

DECLARACIÓN JURADA PARA LA ACREDITACIÓN EN CUENTA BANCARIA



UNViMe

Ministerio de Educación
y Deportes de la Nación

BENEFICIARIO NRO.

Dirección de Tesorería
Las Heras 377
Teléfono: 422154
tesoreria@unvime.edu.ar

El(los) que suscribe(n) : _____ LUGAR Y FECHA

en carácter de **TITULAR** _____

de Razón Social: _____

CUIT Nro.: - -

Autorizamos que todo pago que deba realizar esa Tesorería, en cancelación de deudas a mi(nuestro) favor por cualquier concepto, sea efectuado a la cuenta bancaria que se indica, Comprometiéndome a informar toda modificación que se produzca al respecto. (se debe acompañar con CBU certificado por el banco, constancia de AFIP e IIBB)

BANCO

Sucursal bancaria N°

Domicilio de la sucursal:

Cuenta N°

TIPO DE CUENTA:

Caja de ahorro:

Cuenta corriente:

DENOMINACIÓN DE LA CUENTA:

CBU DE LA CUENTA:

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

Doy(damos) expresamente mi(nuestra) conformidad a que todo pago que deba realizar esa Tesorería, a favor de la cuenta bancaria declarada, dará por extinguida la obligación del deudor, por todo concepto, hasta el monto de tales transferencias.

Declaro(mos) bajo juramento que los datos consignados son verdaderos a los fines de recibir el pago correspondiente por medio de transferencia electrónica de fondos. Asimismo, me(nos) comprometo(mos) a informar cualquier cambio en la información suministrada.

Firma del solicitante

Aclaración

CERTIFICACIÓN BANCARIA de los datos de la cuenta indicada precedentemente y de las firmas que anteceden