

NOTA CAMBIO DE CBU

Fecha _____/_____/20_____

Señores:

Mediante la presente cumpla en informarles la cuenta bancaria donde podrán depositar mis pagos:

Cuenta: Caja de Ahorro _____ Cuenta Corriente _____

Banco y Número de Cuenta:

CBU (22 dígitos) _____

Denominación: (titular o empresa) _____

CUIT/CUIL: _____

Desestimar el CBU anterior N°: _____

Beneficiarios a los que se les brinda prestación:

- _____
- _____
- _____

Sin otro particular saluda a Uds. muy atentamente,

Firma: _____

Aclaración: _____

E-mail: _____