



**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: \_\_\_\_\_