Form 018

****

 **SOLICITUD DE CAMBIO DE CBU/N° DE CUENTA**

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

 **En mi carácter de prestador *(indicar Razón Social/Nombre y Apellido) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**C.U.I.T: N°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , de la OSRJA . Informo cambio de N° de CBU/Cuenta Bancaria a partir del presente,**

 **siendo los nuevos datos los que mediante Planilla de CBU (Form.017) anexo al presente y declaro mediante comprobante de**

 **Entidad Bancaria que acompaño.**

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

 **Aclaración/Sello:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Moreno 2681 (1094) Balvanera C.A.B.A

Tel: 4956-0954 / 4956-0321