SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA BANCARIA

SECTOR SUBSIDIOS		
Fecha de Presentación	**Expediente N°. (*)**	**Subsidio**

Datos del Matriculado/Beneficiario:

Mat.	Tomo	Folio	Legajo (*)	Apellido y Nombre	Tipo y N° de Documento

CUIL /CUIT	Tipo de Cuenta	CBU (Clave Bancaria Uniforme 22 dígitos)

Domicilio	Código Postal	Localidad /Pcia

E-mail	

Teléfono Celular	

Informo que la cuenta de CBU informada es personal y no de terceros. Asimismo, adjunto la constancia de CBU (Emitida por Banco habilitado) y de CUIL/T.

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente son correctos, manifestando expresamente mi consentimiento a fin de que el C.P.C.E.C.A.B.A., realice los depósitos que correspondan conforme al subsidio sujeto a aprobar que nos vincula. Me comprometo a informar cualquier cambio en mi cuenta que implique una modificación en el número de CBU informado.

Con relación a mis datos personales aquí brindados, manifiesto que los mismos resultan veraces y presto mi expreso consentimiento para que ellos sean objeto de tratamiento por el CPCECABA, exclusivamente a los fines para los cuales fueron suministrados. Manifiesto asimismo que he sido debidamente comunicado de la información descripta en el art. 6° de la ley 25.326 de Protección de los Datos Personales.

El presente Formulario puede ser entregado en mano, por correo postal o en formato electrónico al Sector Subsidios del Consejo Profesional de Ciencias Económicas.

Firma del Matriculado/Beneficiario	Aclaración

(*) Dato a completar por el Sector Subsidios.