

RADA TILLY, _____

Señores
Cooperativa de Agua Potable y Otros Servicios Públicos
Rada Tilly Ltda..

Presente

Solicitud de adhesión al Servicio de Pago Directo

1- Datos del titular

Apellido y nombre: _____

Tipo y Nro de DNI: _____

Nro de CUIT/CUIL: _____

Nro. de CBU: _____

(22 DIGITOS)

2- Datos de la cuenta

Banco: _____

Sucursal: _____

Tipo de cuenta (cuenta corriente o caja de ahorros):

Nro de cuenta: _____

Código de cliente (COOAGUA): _____

Telefonos: _____

E-MAIL: _____

3- Autorización:

Por medio de la presente y con mi firma estampada autorizo a realizar la operatoria de Pago Directo correspondiente al Sistema Nacional de Pagos reglamentado por el Banco Central de la República Argentina en sus comunicaciones A 2559,A2622 y A2623 en la cuenta cuyos datos se consignan en los puntos 1 y 2.

Firma

Aclaración

Tipo y Nro. de documento
Fecha: