

SOLICITUD DE ADHESION AL DEBITO AUTOMATICO

Sres.Municipalidad de San Carlos de Bariloche:

Por la presente autorizo se debite de mi cuenta bancaria los importes correspondientes a los planes de pago y/o períodos de Tasa normal que en esta se detallan, a los efectos de cancelar a través de este sistema.-

Datos del Titular	
APELLIDO Y NOMBRE: _____	
DNI: _____	
CBU: _____	BANCO: _____
Domicilio: _____ Localidad: _____	
Codigo Postal _____	Teléfono: _____
Dirección de Correo Electrónico: _____	

Detalle: Plan de pago (1) Convenios (2) Moratorias (3) Período Normal (4)

Detalle	Nomenclatura o Nro. de Plan de pago o Convenio	Identificador	Concepto

La imputación de los pagos efectuados mediante esta modalidad serán considerados definitivos a partir de los quince (15) días corridos de efectuado el débito. Cualquier reversión realizada dentro de ese plazo a solicitud del banco, implicará la no cancelación del tributo correspondiente. La entrega de cualquier certificación de pago dentro del plazo mencionado será provisoria.

Se deja constancia que el **FIRMANTE DE LA PRESENTE SOLICITUD TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA** se hará cargo de controlar que las cuentas incluídas en esta planilla sean debitadas en la fecha correspondiente (vto., tasa normal días 10, planes de pago días 15).- cabe aclarar que las cuotas que vencen dentro del mes en curso no entran en débito automático.-

Firma y aclaración del titular:

Lugar y Fecha:

ADJUNTAR CONSTANCIA DEL BANCO DEL CBU Y FOTOCOPIA DEL DNI DEL TITULAR

- EN EL CASO QUE **LA CUENTA BANCARIA SEA DE OTRA PERSONA** QUE NO ES ENCARGADO DE PAGO DE LA TASA NORMAL ó DEL PLAN DE PAGO DEBE PRESENTAR TAMBIEN:
COPIA DE LOS DNI DE AMBOS CON LA ACLARACION EN LA MISMA "AUTORIZO QUE SE DEBITE DE MI CUENTA BANCARIA LA DEUDA DEL Sr....."
DOCUMENTADA EN PLAN DE PAGO Nro..... y/O TASA NORMAL P.Nro....."
CON FIRMA Y ACLARACION DE LOS DOS.-