Caja de Kinesiólogos
Provincia de Buenos Aires

Banco Provincia

SOLICITUD DE BAJA DE ADHESIÓN

Lugar: _____ Fecha: ___ / ___ / ___

Señores
BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
Sucursal: …….
S. _____ / _____ D.

De mi consideración:

Ref.: SISTEMA NACIONAL DE PAGOS – PAGO DIRECTO – DEBITO AUTOMATICO – BAJA DEL SERVICIO – (02)

Por medio de la presente y en carácter de titular de la cuenta mencionada a continuación comunico al Banco de la Provincia de Buenos Aires, mi decisión de desistir del servicio de Pago Directo en cuenta de depósito para el pago de las facturas de la empresa identificada en los recuadros que preceden. A tal efecto acompaño fotocopia de la última factura debitada de mi cuenta, para corroborar los datos. Asimismo, me notifico, que hasta tanto el Banco y _____ no adopten todos los recaudos para hacer efectiva mi decisión, serán vigentes las actuales condiciones del servicio. En este sentido, me comprometo a mantener en mi cuenta saldo suficiente para atender al pago de la o las facturas, correspondientes a próximos vencimientos, que obren en mi poder conteniendo impresa la leyenda indicativa de que serán debitados de mi cuenta.

NOMBRE EMPRESA	**CODIGO EMPRESA**	***CLAVE BANCARIA UNIFORME***	
		BLOQUE 1	***BLOQUE 2***

IDENTIFICADOR DE LA ADHESION	**PRESTACION**

Nombre y Apellido:_____ Firma: _____

Tipo y Nro. de Documento: _____

_____

Verificó (firma y sello)