

SERVICIO NACIÓN EMPRESA 24 – SOLICITUD DE ADHESIÓN

CUIT / CUIL: ____ - ____ - ____	Producto:	Uso exclusivo BNA	Alta		1
			Baja		
			Modificación		

Datos de la Empresa

Razón Social:		Correo Electrónico:			
Calle:	N°	Piso:	Oficina:		
Localidad:	Cód. Postal:	Teléfono 1:	Int.:		
Teléfono 2:	Int.:				

Cuentas a declarar

Nro. de Ref.	Tipo Cuenta	Cód. Link	BANCO / SUCURSAL	CÓDIGO SUCURSAL	Número de Cuenta	Acepta Débito	C.B.U.
--------------	-------------	-----------	------------------	-----------------	------------------	---------------	--------

CUENTA PRINCIPAL (Cuenta en la cual se debitará el costo del servicio)

						S	N	
--	--	--	--	--	--	---	---	--

OTRAS CUENTAS PROPIAS BNA

						S	N	
						S	N	
						S	N	
						S	N	
						S	N	

CUENTAS PROPIAS OTROS BANCOS

CUENTAS DE TERCEROS (BNA u OTROS BANCOS)

Firma y Aclaración de Firma
del Titular o Representante Legal de la Empresa

Control en sucursal – Firma y Sello

Control Casa Central
Operador

Control Casa Central
Supervisor

