

DEPARTAMENTO FINANZAS E IMPUESTOS

PROVEEDORES  
DDJJ  
PERFIL FINANCIERO

El (los) que suscribe(n)..... en mi  
(nuestro) carácter..... de la empresa  
.....C.U.I.T.  
N°..... fijando domicilio legal en calle .....  
.....N° ..... Piso ..... Dpto. / Ofic. / Loc. N° ..... Código  
Postal N°.....de la localidad de ..... Provincia de  
..... TELEFONO N° (.....) ..... **autoriza(mos)** a que todo  
pago que deba realizar la LOTERIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA S.E. , en cancelación  
de deudas a mi(nuestro) favor por cualquier concepto, sea efectuado en la cuenta bancaria  
que a continuación se detalla :

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

<b>C.B.U.: (22 dígitos)</b>	
<b>Cuenta Corriente N°</b> (tache lo que no corresponda)	<b>Caja de Ahorro N°</b>
<b>Denominación de la cuenta:</b>	
<b>Banco</b>	
<b>Sucursal:</b> (Nombre, número y domicilio)	
<b>Titular(es) de la cuenta:</b>	

La transferencia de fondos a la cuenta arriba indicada tendrá plena validez cancelatoria respecto de los pagos a los que corresponda, prestando plena conformidad para ello como también se deja expresamente aceptado que a todos los efectos legales será tenida como fecha de pago aquella en que los fondos ingresen efectivamente en dicha cuenta.-

Firma Autorizada \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Tipo y N° de Documento \_\_\_\_\_

CERTIFICACIÓN DE FIRMA :