



DEPARTAMENTO FINANZAS E IMPUESTOS

PROVEEDORES
DDJJ
PERFIL FINANCIERO

El (los) que suscribe(n)..... en mi
(nuestro) carácter..... de la empresa
.....C.U.I.T.
Nº..... fijando domicilio legal en calle
.....Nº Piso Dpto. / Ofic. / Loc. Nº Código
Postal Nº.....de la localidad de Provincia de
..... TELEFONO Nº (.....) **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

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

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 Nº de Documento _____

CERTIFICACIÓN DE FIRMA :

