

“DECLARACIÓN JURADA PARA LA ACREDITACIÓN EN CUENTA BANCARIA”



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS

RECTORADO

Dirección de Tesorería
Edificio de los Andes N° 950 -Piso 2- San Luis
Teléfono: 0266-4520300
tesoreriaunsl@gmail.com

BENEFICIARIO NRO.(1) | _____

LUGAR Y FECHA (2) _____

El/la que suscribe (3): _____

en carácter de (4): _____

de (5): _____

CUIT Nro.(6): - -

Autorizo que todo pago que deba realizar esa Tesorería, en cancelación de deudas a mi favor por cualquier concepto, sea efectuado a la cuenta bancaria que se indica:

BANCO (7)

Sucursal bancaria N°: (8)

Domicilio de la sucursal: (9)

Cuenta N° (10)

TIPO DE CUENTA (11): Caja de ahorro: Cuenta corriente:

DENOMINACIÓN DE LA CUENTA (12):

CBU DE LA CUENTA (13):

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO (14)

TELEFONO

Doy expresamente mi conformidad a que todo pago que deba realizar esa Tesorería, a favor de la cuenta bancaria declarada, dará por extinguida la obligación del deudor, por todo concepto, hasta el monto de tales transferencias.

Declaro bajo juramento que los datos consignados son verdaderos a los fines de recibir el pago correspondiente por medio de transferencia electrónica de fondos. Asimismo, me comprometo a informar cualquier cambio en la información suministrada.

(Se debe acompañar constancia de CBU bancaria y enviar la información a tesoreriaunsl@gmail.com)

(15) Firma del solicitante

Aclaración

Documento N°