



# CAOLAB

## Cámara de Agentes Oficiales de Lotería y Afines Bonaerense

AUTORIZACION DEBITO CUOTA SOCIAL DE LA CAMARA DE AGENTES OFICIALES DE LOTERIA Y AFINES BONAERENSE

Fecha: ..... / ..... / ..... | LEGAJO: 7 ..... | SOCIO Nº: .....

### DATOS DEL TITULAR

Apellido y Nombre: ..... DNI: .....

C.U.I.T: ..... E-mail: .....

Tel. Particular: ..... Celular: .....

### DATOS DE LA CUENTA

(Marcar el correspondiente)  Caja de ahorro  Cuenta Corriente

Sucursal Nº: ..... Cuenta Nº: ..... C.B.U: .....

### DATOS DE LA AGENCIA

Calle: ..... Nº: ..... Cód. Postal: .....

Localidad: ..... Partido: .....

Tel. Comercial: ..... E-mail Comercial: .....

Declaro que los datos consignados son correctos.

### AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE LA CUOTA SOCIAL DE LA CÁMARA DE AGENTES OFICIALES DE LOTERÍA Y AFINES BONAERENSE

El que suscribe, ..... en su carácter de titular del Legajo Nº 7 ..... AUTORIZA por medio de la presente al Instituto Provincial de Lotería y Casinos de la Provincia de Buenos Aires, debitar de la Planilla Diaria de Movimientos de Créditos y Débitos/o Sistema pago directo (banco), el pago correspondiente por la CUOTA SOCIAL de la Cámara de Agentes Oficiales de Lotería y Afines Bonaerense (CAOLAB).

Firma: ..... Aclaración de Firma: .....

LAS CUOTAS SE DEBITARAN POR DEBITO DIARIO DE LOTERIA O SISTEMA DE PAGO DIRECTO. NO PUDIENDO DEBITARSE SIMULTANEAMENTE DE AMBAS FORMAS EN UN MISMO MES.

Deberá completar TODOS LOS CAMPOS.