



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 N°:

DATOS DEL TITULAR

Apellido y Nombre: Fecha de nac.: D.N.I:

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

Tel. Particular: Celular:

DATOS DE LA AGENCIA

Calle: N°: 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 N° 7 AUTORIZA por medio de la presente a debitar el importe correspondiente a la CUOTA SOCIAL de la Cámara de Agentes Oficiales de Lotería y Afines Bonaerense (CAOLAB) a través de:

Banco (débito directo en caja de ahorro/cta. cte. entre el día 10 y 12 de cada mes)

(marcar el correspondiente)

Caja de ahorro

Cuenta Corriente

Sucursal N°: Cuenta N°: C.B.U.:

Firma: Aclaración de Firma: