

**SERVICIO DEBITO DIRECTO – Empresa Originante**

Solicitud de Alta/Modificación/Baja

 DEBITO ABIERTO
 DEBITO CERRADO

 ALTA BAJA MODIFICACION
Lugar y Fecha:**Sucursal****Nro. de Cuenta Cliente****Nro. de Sub Cuenta Cliente****TITULAR PERSONA JURIDICA****Razón Social****CUIT****Representante Legal /Apoderado****Documento de Identidad****Tipo:****N°:****Domicilio: Calle, N°, Piso, Depto., Barrio (entre calles):****Teléfono-Interno:****Código Postal:****Localidad:****Provincia:****País:****Correo Electrónico:****Dominio Web:****TITULAR PERSONA HUMANA****Nombre/s** CUIT CUIL**Apellido/s****Documento de Identidad****Tipo:****N°:****Domicilio: Calle, N°, Piso, Depto., Barrio:****Teléfono-Interno:****Código Postal:****Localidad:****Provincia:****País:****Correo Electrónico:****Dominio Web:**

Solicito/amos al BANCO Provincia del Neuquén SA, la habilitación al Servicio de "DEBITOS DIRECTOS" conforme se indica a continuación:

Nombre de Empresa Originante (16 pos.)

Número de CUIT (11 pos.)

Objeto de cobranza (10 pos.)

Tipo de comisión (01- Empresas con Fines Benéficos 02- Segmentación Variable) (2 pos.)

Leyenda que Identifica al cliente en el Comprobante (22 pos.)

Dígitos utilizables como clave de cliente (cant. máx. 22)

Fecha de alta al sistema (DDMMAAAA) (8 pos.)

Operar con 2° vencimiento: SI/NO

Operar con 3° vencimiento: SI/NO

Moneda del movimiento (Indique la moneda correspondiente 0 – pesos ,)

Volumen (cantidad) estimado de débitos mensuales

Monto máximo de cada débito a cursar

Periodicidad de pago (indicar M= Mensual, B= Bimestral, T= Trimestral, S=Semestral, A= Anual)

Firma: Aclaración:

Representante Legal / Titulares:

