

**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:

Para uso exclusivo del BPN	Código Banco/Sucursal (8 pos)								
-----------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Indique las observaciones que crea conveniente:

NOMBRE FANTASIA (40 posiciones):

Actividad de la Empresa (3 posiciones)

Notas:

- El alta se producirá por servicio (se indica en el campo "objeto de cobranza"). Esto significa que para una misma Empresa Originante se podrá producir más de una alta, si es que dicha Empresa utiliza el producto débito directo para cobrar más de un servicio (por ej: servicio "A" en pesos, servicio "B" en dólares, etc.)
- El último campo "Indique las observaciones que crea conveniente:" se recomienda sea utilizado por la Entidad para aclarar cualquier tipo de información que permita una mejor comprensión del contenido del formulario (por ej: mecánica de cálculo de volúmenes estimados, etc.)
- Si los requisitos de este formulario no son cumplimentados, no se realizará el alta del servicio solicitado

Declaro/mos bajo juramento que todos los datos contenidos en la presente son completos y correctos y que no ha sido omitido dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad, recibiendo en este acto copia de las Condiciones Generales del Servicio.

Representante Legal o Apoderado Facultado Autorizado Persona Jurídica o Titulares Persona Humana

Firma: Apellido y Nombre: Tipo y Nro. Documento: Carácter:	Firma: Apellido y Nombre: Tipo y Nro. Documento: Carácter:
Firma: Apellido y Nombre: Tipo y Nro. Documento: Carácter:	Firma: Apellido y Nombre: Tipo y Nro. Documento: Carácter:

Para Uso Interno del Banco Provincia del Neuquén S.A.
Observaciones:
BANCO PROVINCIA DEL NEUQUEN S.A.

1- Por "EL BANCO"	2- Por "EL BANCO"	3- Por "EL BANCO"
Firma y Sello Fecha / /	Firma y Sello Fecha / /	Firma y Sello Fecha / /

PARA USO INTERNO DEL BANCO PROVINCIA DEL NEUQUEN S.A.

4- Por "EL BANCO"	5- Por "EL BANCO"
Fecha / / Firma y Sello	Fecha / / Firma y Sello