



Débito Directo Solicitud

Razón social/Nombre y Apellido

CUIT/CUIL

En carácter de

Domicilio legal

Teléfono fijo/celular

Correo electrónico

Tributo

Cuenta n°

Solicita

Alta CBU Baja CBU

Alta CBU Baja CBU

Alta CBU Baja CBU

Alta CBU Baja CBU

Alta CBU Baja CBU

Alta CBU Baja CBU

Alta CBU Baja CBU

Tributo

Convenio n°

Solicita

Alta CBU Baja CBU

Alta CBU Baja CBU

Alta CBU Baja CBU

Alta CBU Baja CBU

Alta CBU Baja CBU

Alta CBU Baja CBU

Alta CBU Baja CBU

Obligatorio

Adjunta constancia CBU

Importante

Autorizo a la Municipalidad de Rosario utilizar la CBU declarada para realizar las extracciones/detracciones, a partir del mes siguiente, correspondientes a las cuentas tributarias/convenio de pago precedentemente detalladas/os

.....
FIRMA ADHERENTE

.....
FIRMA AGENTE INTERVINIENTE