

Adhesión DÉBITO AUTOMÁTICO o DÉBITO DIRECTO

_____ de _____ de 20__

Datos del Solicitante:

Nombre: _____

DNI / CUIT / CUIL / ID: _____

En mi carácter de titular/cotitular de la cuenta indicada a continuación, solicito a Banco Roela S.A - SIRO mi incorporación al Servicio de Débito Directo o Débito Automático que vuestra entidad brinda.

COMPLETAR SOLAMENTE UNA DE LAS OPCIONES:

Débito en Tarjeta de Crédito:

VISA

☐

Núm. _____ - _____ - _____ - _____



mastercard

☐

Entidad Bancaria:

☐

CBU: _____

A tal fin autorizo a Banco Roela S.A. a debitar de la cuenta referida los cupones de pagos emitidos o a emitirse. Por favor comunicarse con la administración para la entrega del formulario.

FIRMA

ACLARACIÓN

