

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:

Núm. _____ - _____ - _____ - _____

VISA

☐☐

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



BANCO ROELA
EL BANCO QUE HACEMOS JUNTOS

65
AÑOS