

Señor Presidente de la Asociación Mutual Círculo de Suboficiales del Ejército

Solicito a Ud., tener a bien disponer que el importe de mis Haberes que ese Círculo percibe en carácter de apoderado me sea liquidado mediante depósito bancario.

**BANCO** .....

DELEGACION / D.A.A.

**LUGAR DE PAGO**

Socio N°: ..... Documento: .....

Apellido y Nombre: .....

Domicilio: .....

Teléfono de línea: .....

Teléfono celular - Código de área: ..... Número:.....

Correo Electrónico: .....

FIRMA DEL TITULAR

Certifico que todos los Datos, las Firmas y/o Impresiones Digitales consignados que anteceden a la presente, son legítimos y fueron puestos en mi presencia.

CONTROL CIRSE

.....  
FIRMA Y SELLO  
AUTORIDAD CERTIFICANTE

.....  
FECHA

Señor Presidente de la Asociación Mutual Círculo de Suboficiales del Ejército

Solicito a Ud., tener a bien disponer que el importe de mis Haberes que ese Círculo percibe en carácter de apoderado me sea liquidado mediante depósito bancario.

**BANCO** .....

DELEGACION / D.A.A.

**LUGAR DE PAGO**

Socio N°: ..... Documento: .....

Apellido y Nombre: .....

Domicilio: .....

Teléfono de línea: .....

Teléfono celular - Código de área: ..... Número:.....

Correo Electrónico: .....

FIRMA DEL TITULAR

Certifico que todos los Datos, las Firmas y/o Impresiones Digitales consignados que anteceden a la presente, son legítimos y fueron puestos en mi presencia.

CONTROL CIRSE

.....  
FIRMA Y SELLO  
AUTORIDAD CERTIFICANTE

.....  
FECHA

Señor Presidente de la Asociación Mutual Círculo de Suboficiales del Ejército

Solicito a Ud., tener a bien disponer que el importe de mis Haberes que ese Círculo percibe en carácter de apoderado me sea liquidado mediante depósito bancario.

**BANCO** .....

DELEGACION / D.A.A.

**LUGAR DE PAGO**

Socio N°: ..... Documento: .....

Apellido y Nombre: .....

Domicilio: .....

Teléfono de línea: .....

Teléfono celular - Código de área: ..... Número:.....

Correo Electrónico: .....

FIRMA DEL TITULAR

Certifico que todos los Datos, las Firmas y/o Impresiones Digitales consignados que anteceden a la presente, son legítimos y fueron puestos en mi presencia.

CONTROL CIRSE

.....  
FIRMA Y SELLO  
AUTORIDAD CERTIFICANTE

.....  
FECHA

Señor Presidente de la Asociación Mutual Círculo de Suboficiales del Ejército

Solicito a Ud., tener a bien disponer que el importe de mis Haberes que ese Círculo percibe en carácter de apoderado me sea liquidado mediante depósito bancario.

**BANCO** .....

DELEGACION / D.A.A.

**LUGAR DE PAGO**

Socio N°: ..... Documento: .....

Apellido y Nombre: .....

Domicilio: .....

Teléfono de línea: .....

Teléfono celular - Código de área: ..... Número:.....

Correo Electrónico: .....

FIRMA DEL TITULAR

Certifico que todos los Datos, las Firmas y/o Impresiones Digitales consignados que anteceden a la presente, son legítimos y fueron puestos en mi presencia.

CONTROL CIRSE

.....  
FIRMA Y SELLO  
AUTORIDAD CERTIFICANTE

.....  
FECHA