ADHESIÓN PAGO DIRECTO- CBU	Formulario - F2

Fecha _____/_____/_____

En mi carácter de titular de la cuenta bancaria autorizo a debitar de la misma los importes correspondientes a aportes sociales y/o conceptos varios del CIRSE.

Apellido y Nombre: _____

Tipo y numero de documento _____

Clave Bancaria Uniforme-CBU

ALIAS: _____

Firma del titular de la cuenta: _____

Aclaración: _____