Adhesión DÉBITO AUTOMÁTICO o DÉBITO DIRECTO

_____de _____de 20___

Datos del Solicitante:

Nombre:_____

DNI / CUIT / CUIL / ID:_____

En mi carácter de tituliar/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 a cupones de pagos emitidos o a emitirse. Por favor comunicarse con la administración para la entrega del formulario.

FIRMA	***ACLARACIÓN***

CAPPI
CAMARA ARGENTINA DE PEQUEÑOS PROVEEDORES DE INTERNET

SIRO
BANCO ROELA

www.onlinesiro.com.ar
www.bancoroela.com.ar

BANCO ROELA
EL BANCO QUE HACEMOS JUNTOS
65 AÑOS