
Formulario de adhesión a Debito Directo Bancario

Fecha: _____

Autorizo por la presente que los pagos de las facturas por los servicios contratados a Cotelcam Ltda. sean debitados en forma directa y automática en la cuenta bancaria indicada. Comprometiéndome a tener los fondos suficientes e informar sobre cualquier cambio que se produjera.

Datos del Cliente:

Numero de Cuenta (Cotelcam): _____

Apellido y Nombre: _____

Teléfono de Contacto: _____

Email: _____

DNI: _____

Datos de la Cuenta Bancaria:

CBU (22 Digitos): _____

Titular: _____

CUIT/CUIL/CDI: _____

Firma y Aclaración

Enviar por email a cobranzas@cotelcam.com.ar o por fax al 03327-411790. Gracias!!