



CLUB UNIVERSITARIO SANTA FE
www.unisantafe.com.ar

SOLICITUD ACREDITACION AUTOMATICA

ALTA

MODIFICACIÓN

FECHA: 03/05/2019

Quien suscribe, _____, DNI N° _____, por medio de la presente y a vuestra solicitud informo que, a partir de la fecha acepto operar con el **SISTEMA de DÉBITO AUTOMÁTICO EN CUENTA BANCARIA**, como medio de pago en concepto de Cuota Social Y/O Deportiva del club **Universitario** de Santa Fe, solicitando que dichos pagos se acrediten en la cuenta que a continuación se detalla:

Banco CREDICOOP Sucursal 340

Tipo de Cta.: Cta. Cte. / Caja de Ahorro

N° de Cuenta 37439/5

CBU: 1910340655034003743950

C.U.I.T. N° 30-67458626-0

Titular: **CLUB UNIVERSITARIO DE SANTA FE**

Domicilio: FACUNDO ZUVIRÍA 9097

Teléfono: 0342 4693399

Asimismo, manifiesto que, teniendo en cuenta la presente aceptación, todos los montos depositados o transferidos en la cuenta arriba descripta, los consideramos en concepto de pago con el efecto cancelatorio que los mismos implican y que hemos recibido comprobante por dicha circunstancia.

Apellido y Nombres: _____, DNI N° _____

CUIT/CUIL: _____

CBU: _____

ALIAS:

Firma _____

CLUB UNIVERSITARIO SANTA FE

ALFONSINA STORNI Y FACUNDO ZUVIRIA
TEL. + 54 9 (342) 4 506 540
SANTA FE. C.P 3000