ABM de adhesión al pago de reintegros, vía acreditación en cuenta bancaria, por medio de Clave Bancaria Única (CBU)*

Por medio del presente doy mi conformidad para que OMINT registre los datos que adjunto, a fin de obtener el reintegro de gastos por medio del "Sistema de acreditación de reintegros en cuenta bancaria".

ENVIAR FORMULARIO COMPLETO AL FAX (011) 4808-2013 (opción 1)

Datos del titular de OMINT

Nombre y Apellido:

Nº de Socio:

Tipo y Nº de documento:

Teléfono:

E-mail:

Firma y aclaración:

.....

Alta de la nueva CBU - Datos del titular de la CBU

Nombre y Apellido:

Tipo y Nº de documento:

CBU Nº: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(22 dígitos)

Banco:

Firma y aclaración:

.....

Anula CBU preexistente?:

Si ☐ No ☐

Baja de la CBU

Banco:

CBU Nº: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(22 dígitos)

Nombre y apellido del titular de la CBU

.....

Firma y aclaración del titular de la CBU:

.....

Importante:

** En caso de alta o baja de más de una CBU, complete la cantidad de solicitudes que se requieran.*

• Recuerde la importancia de especificar en cada reintegro la CBU en la que desea que se le efectue el pago.

• Las instrucciones precedentes serán válidas mientras no exista notificación fehaciente de su parte respecto de cambios totales o parciales (Ej: cambio, cierre o modificación de la cuenta).