

PROVEEDOR N°: (información a completar por OSEP) Alta Modificación fechaEl que suscribe en carácter de
(representante legal/titular) (*) de
..... N° de CUILDomicilio acepta que los pagos que le deba
realizar OSEP, sean acreditados en forma directa y automática en la cuenta bancaria abierta a su nombre informada en esta Declara-
ción Jurada, eximiendo de responsabilidad por el pago electrónico a dicha repartición.La presente aceptación tendrá validez desde la recepción de la misma por parte de OSEP, y hasta tanto medie comunicación fehaciente
de revocarla y/o modificarla.

Correo electrónico para modificación:
Teléfono:

Datos de la Cuenta Bancaria

Banco:
Sucursal (Nombre, Número y Domicilio):
Denominación de la cuenta:

Cuenta Corriente/Caja de Ahorro N° (Tache lo que no corresponda):

CBU (Clave Bancaria Uniforme) - 22 dígitos -

El presente formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, debiendo ser completado sin omitir ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los artículos 172 y 292 del Código Penal para los delitos de Estafa y Falsificación de documentos.

.....
Firma.....
Aclaración y Tipo y N° de documento