

Para: ART RURAL MUTUAL - Gcia. de Siniestros	De:	
CUIT: 30-71621143-2	N° de Contrato:	Razón Social:
Fax N°: +54 011 3754 6700	Fax N°:	Fecha:
Ref.: <input type="radio"/> Alta de Clave Bancaria Uniforme	Páginas (inc. portada): 1	
<input type="radio"/> Modificación de Clave Bancaria Uniforme		

Por favor completar todos los datos que se adjuntan a continuación

Por medio de la presente autorizo a ART MUTUAL RURAL, CUIT N° 30-71621143-2 a realizar los correspondientes pagos electrónicos por los reintegros de ILT (Res. SRT 237/96) de empleados pertenecientes al CUIT N°:

A la siguiente Cuenta Bancaria:

Número de C.B.U.:

Número de Cuenta:

Tipo de Cuenta: ☐ Caja de Ahorro ☐ Cuenta Corriente

Entidad Bancaria:

Número de Sucursal:

Titular de la Cuenta:

Se deberá adjuntar al presente, copia de la carátula del resumen bancario que confirme los datos de su cuenta detallados precedentemente.

Datos para comunicarse con su Empresa:

Nombre y Apellido de la persona de contacto:

Dirección de correo electrónico:

Firma del Empleador



Aclaración:

Tipo y Nro. de Doc: