Sres.
Socorro Medico Privado S.A.
Att. Departamento de Contrataciones

De mi consideración,

Me dirijo a Uds. a fin de solicitarles tengan a bien depositar el pago de las facturas correspondientes a los servicios que brindo a esa empresa, en la siguiente cuenta bancaria:

Nombre de Titular de Cuenta VALERIA PAULINA LUSTRES

Cuil/Cuit 27-28953469-0

Tipo de Cuenta CAJA DE AHORRO EN PESOS (CUENTA SUELZO)

Nº Cuenta 5098-567975/3

Banco PROVINCIA

CBU (22 Dígitos) 0140030403509856797533

\*Adjuntar copia de comprobante de CBU con datos del titular y cuenta.

En el caso que Uds. accedan a la presente solicitud, los comprobantes de depósito y/o de transferencia (según el caso) en la referida cuenta, servirán de suficiente recibo del pago de mis honorarios profesionales.

Sin otro particular, saluda a Uds. muy atentamente.

Firma y Actaración