



**SiReLyF**  
SINDICATO REGIONAL  
DE LUZ Y FUERZA

## AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO DE CUENTA BANCARIA

www.sirelyf.org

FECHA / /

### EL QUE SUSCRIBE (DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA TAL COMO FIGURA EN EL BANCO)

Nº DE AFILIADO	APELLIDO	NOMBRES
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO	CUIL	
TELÉFONO	CELULAR	
SECCIONAL		

EN SU CARÁCTER  
DE TITULAR DE:

CUENTA CORRIENTE

Nº

CAJA DE AHORRO

Nº

CBU Nº

AUTORIZA A QUE EN FORMA DIRECTA Y AUTOMÁTICA SEAN DEBITADOS DE SU CUENTA CORRIENTE / CAJA DE AHORRO LOS IMPORTES EN CONCEPTO DE PRÉSTAMOS, ARTÍCULOS DEL HOGAR, DESCUENTOS PERMANENTES, DESCUENTOS TRANSITORIOS DEL SINDICATO REGIONAL DE LUZ Y FUERZA - PERSONERÍA GREMIAL N°567-

ADJUNTAR A ESTA AUTORIZACIÓN COPIA DE CBU.

CORREO ELECTRÓNICO (\*)

(\*) Si no tiene una dirección de correo; por favor completar este dato con e-mail de algún familiar o persona referente suya a la cual podamos contactar en caso de necesitar enviar algún tipo de información.

DESEA RECIBIR MENSUALMENTE SU RESUMEN DE CUENTA EN ESTA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

SI

NO

Si Usted es Compañero activo informar fecha aproximada de acreditación de haberes

#### IMPORTANTE

Todos los datos del Formulario son requisito obligatorio completar.

Firma del solicitante

Aclaración