Obra Social del Personal de Estaciones de Servicios, Garages, Playas de Estacionamiento y Lavaderos de Autos
S.S.SALUD - RNOS 1-0720-6

SOLICITUD DE CAMBIO DE CBU / Nº DE CUENTA (ANEXO)

Fecha: ……/……/2022/3

En mi carácter de prestador, Razón social……
CUIT Nº....., de la OSPES, informo cambio de Nº de CBU / Cuenta bancaria a partir de la emisión del presente, siendo los nuevos datos los que mediante Formulario de DDJJ CBU, anexo al presente, declaro y que mediante comprobante de Entidad bancaria acompaño.

Firma: _____

Aclaración / Sello: _____

Declaro que los datos enunciados precedentemente son ciertos y revisten caracter de DDJJ

Dirección: Av. Jujuy 110 – 3 A y B, C1083 AAO, Buenos Aires
Teléfono: 011 4956-0321 E-mail: central@ospes.org.ar / **INTEGRACION.** jcg1129@hotmail.com