



Colegio de Fonoaudiólogos
Provincia de Santa Fe
1º Circunscripción

FICHA ALTA CUENTA EN BANCO

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

NACIONALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

ESTADO CIVIL:..... **SEXO:**.....

DNI:

DOMICILIO PERSONAL (CALLE):

NRO. DE CALLE:

LOCALIDAD:

COD. POSTAL:

TELEFONO CELULAR (con código de área):

E-MAIL:

CUIT:

NRO. SUCURSAL:..... **NOMBRE O LOCALIDAD DE SUCURSAL:**

DEBE ELEGIR DE LA WEB LA SUCURSAL BANCO MACRO MAS CERCANA O PROXIMA A SU LOCALIDAD O SUCURSAL QUE LE QUEDE COMODO. YA QUE DEBERA ACERCARSE POR UNICA VEZ A RETIRAR LA TARJETA Y HABILITAR CUENTA.

Firma y sello: