



COLEGIO PROFESIONAL DE FONOAUDIOLOGÍA

Provincia de Santa Fe | 1º Circunscripción

FICHA ALTA CUENTA EN BANCO

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

NACIONALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

ESTADOS CIVIL: SEXO:.....

DNI:

DOMICILIO PERSONAL (CALLE): NRO. DE CALLE:.....

LOCALIDAD:

COD. POSTAL:

CELULAR: (con código de área):

E-MAIL:

CUIT:

NRO. SUCURSAL:..... NOMBRE/LOCALIDAD DE LA SUCURSAL:.....

DEBE ELEGIR LA SUCURSAL DEL **BANCO MACRO** MAS CERCANA A SU LOCALIDAD O SUCURSAL QUE LE QUEDE MAS COMODO YA QUE DEBERA ACERCARSE POR UNICA VEZ A RETIRAR LA TARJETA Y HABILITAR EL PAQUETE DE CUENTAS.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

