

**COOPERATIVA DE PROVISIÓN DE  
AGUA POTABLE Y OTROS SERVICIOS  
PÚBLICOS DE ABASTO LIMITADA**

Telefax: 491-3100 Avda. 520 y 208 Abasto  
C.U.I.T: 30-64245243-2  
capa@abastonet.com.ar



## SOLICITUD DE ADHESIÓN AL DÉBITO AUTOMÁTICO

Sres. Consejeros de

Cooperativa de Provisión de Agua Potable y Otros Servicios Públicos Limitada

Por medio de la presente se solicita: ALTA  BAJA  MODIFICACIÓN

Asimismo manifiesto mi voluntad de adherirme a la operatoria de Débito Automático o Pago Directo, de acuerdo a la opción elegida a continuación, para el pago de las facturas correspondientes al consumo del servicio de agua potable y/o cloacas.

Como titular del servicio declaro conocer y aceptar las condiciones expresadas en la presente solicitud conforme a la modalidad operativa de Débito Directo o Débito Automático.

### DATOS PERSONALES

Apellido y Nombre o Razón Social

Tipo y Nro. DNI/CUIT

Tel. particular

Tel. móvil

e-mail

Domicilio

Nº Usuario/Socio

Número de medidor

Fecha

### DÉBITO AUTOMÁTICO (Es imprescindible completar todos los datos)

Nombre y Apellido (como figura en la tarjeta)

Crédito  Débito

Tipo y Numero de documento del Titular

Tarjeta

Número

Vencimiento

Código de Seguridad

Teléfono

E-mail

### DÉBITO DIRECTO (Es imprescindible completar todos los datos)

Nombre y Apellido (como figura en la tarjeta)

CBU

Banco emisor

Sucursal

Tipo de Cuenta:

Cuenta Corriente

Caja de Ahorro

Tipo y Numero de documento del Titular

Firma del Titular de la cuenta bancaria

Aclaración