



**AUTORIZACION DE DEBITO EN CUENTA PARA TRANSFERENCIA
MISMO TITULAR / A TERCEROS - EN EL BANCO O A OTRAS ENTIDADES**

CABA , 20 de octubre de 2022

Autorizo a Banco Santander Argentina S.A., para que por su intermedio o por el representante que éste designe, debite de Cta. Cte. En U\$S

Nro.	00000278685	, perteneciente a la Sucursal Nro.	0784	, de mi titularidad
, para que realice las transferencias con origen en la cuenta mencionada a fin de poder acceder a la realización de transferencias				

con origen en la cuenta mencionada precedentemente y cuyo destino sean otras cuentas, propias o no, radicadas en el mismo banco o en cualquier otro Banco del Sistema Financiero Local, a través de las herramientas diseñadas por vuestra entidad al efecto.

Asimismo manifiesto que fui debidamente informado acerca de las modalidades que para la concreción de tales transferencias se han previsto, y ratifico mi conocimiento y aceptación a la reglamentación y condiciones establecidas para las herramientas, antes referidas, que el BANCO facilite para efectivizar las operaciones pretendidas.

El BANCO no responderá por el destino de los fondos para otra entidad del Sistema Financiero, los inconvenientes en el Sistema de Compensación, Centro de Transmisión de la Entidad Receptora, del Cliente Receptor de los fondos o demoras en la acreditación de los mismos.

El BANCO queda facultado a realizar las operaciones de cambio, si fuere necesario.

Detalle a continuación los datos de la transferencia a efectuar:

DATOS DEL ORIGINANTE

Moneda(**):	<input type="checkbox"/> Pesos	<input checked="" type="checkbox"/> Dólares Estadounidenses	BCRA (MEP)
-------------	--------------------------------	-------------------------------------------------------------	------------

Referencia Univoca:

<input type="checkbox"/> (Alquiler)	A L Q	(***)
<input type="checkbox"/> (Expensas)	E X P	(***)
<input type="checkbox"/> (Seguro)	S E G	(***)
<input checked="" type="checkbox"/> (Varios)	V A R	(***)
<input type="checkbox"/> (Cuota)	C U O	(***)
<input type="checkbox"/> (Factura)	F A C	(***)
<input type="checkbox"/> (Préstamo)	P R E	(***)
<input type="checkbox"/> (Honorarios)	H O N	(***)
<input type="checkbox"/> (Haberres)	H A B	(***)
<input type="checkbox"/> (Operaciones por venta de inmuebles cuando el vendedor no es habitualista)	O I N	(***)
<input type="checkbox"/> (Operaciones inmobiliarias cuando el vendedor es habitualista)	O I H	(***)
<input type="checkbox"/> (Operaciones de venta de bienes muebles registrables cuando el vendedor es habitualista)	B R H	(***)
<input type="checkbox"/> (Operaciones de venta, de bienes muebles registrables cuando el vendedor (persona humana) no es habitualista)	B R N	(***)
<input type="checkbox"/> (Suscripción de obligaciones negociables a cuentas de personas jurídicas)	S O N	(***)
<input type="checkbox"/> (Producto del aporte de capital a cuentas de personas jurídicas)	A P C	(***)
<input type="checkbox"/> (Producto del reintegro de obras sociales y empresas de medicina prepaga)	R O P	(***)
<input type="checkbox"/> (Producto del pago de siniestros ordenadas por las compañías de seguros)	S I S	(***)
<input type="checkbox"/> (Pagos del Estado por indemnizaciones originadas por expropiaciones y otras operaciones no alcanzadas por el impuesto)	E S E	(***)

Referencia: 1200001032022102000410386

Razón Social / Apellido y Nombres: (*) FERNANDEZ, AGOSTINA

C.U.I.T. / C.U.I.L. (*) 27434429345 | Importe(*): U\$S 9.394,00 (Pesos/Dólares Estadounidenses)

)

Información Discrecional: (máximo 20 posiciones)

CBU: 0070360231009750099850, CUIT: 30715557785, Código transferencia: VAR, Concepto: proyecto inmobiliario, CBU Ordenante: 0720784831000002786852, CUIT Ordenante: 27434429345, Razón Social Ordenante: FERNANDEZ AGOSTINA, Razón Social: FIDEICOMISO TIERRAS ARGENCONS

DATOS DEL BENEFICIARIO PARA TRANSFERENCIA A OTRAS ENTIDADES

Razón Social / Apellido y Nombres: (*) FIDEICOMISO TIERRAS ARGENCONS

CUIL/UIT(*) 30715557785

ALIAS:

CBU:

Banco Destino:

0 0 7 0 3 6 0 2 3 1 0 0 9 7 5 0 0 9 9 8 5 0

BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRE

DATOS DEL BENEFICIARIO PARA TRANSFERENCIA MISMO BANCO

N° Sucursal:

N° de Cuenta:

Denominación de la Cuenta:

(*) Tachar lo que no corresponda.

(**) Tildar lo que corresponda.

(***) Completar en caso que corresponda.

(****) Firmas y facultades verificadas por oficina correspondiente.

DATOS PERSONALES: El titular de los datos podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y supresión de sus datos en cualquier momento y a su sola solicitud ante el Renaper y/o el Banco. En cumplimiento de la Resolución AAIP N° 14/2018, le hacemos saber que la Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales.

Firma y Aclaración (****)

VERIF. FIRMA