

_____, ____ de _____ de _____

DATOS DEL ORIGINANTE

CUIT / CUIL (*):	
Nombre de la cuenta del Originante:	
Tipo de Cuenta de débito:	
Sucursal Nro.:	
Nro. de Cuenta de Débito:	
Moneda de la Transferencia:	
Importe:	
Concepto / Tipo de Transferencia:	

DATOS DEL BENEFICIARIO

CUIT / CUIL (*):	
Nombre del Destinatario:	
CBU:	
Banco de Destino:	
Sucursal:	
Nro. de Cuenta de Crédito:	

Información Discrecional:

Número de Transferencia / Operación:	
--------------------------------------	--

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Fecha ____/____/____

Camuffo

Camuffo Agustina - Representante de Servicios a clientes

Firma y sello / aclaración

(*)Tachar lo que no corresponda