

Adhesión Débito Automático

<input type="checkbox"/>	OCA Card
<input type="checkbox"/>	MASTERCARD
<input type="checkbox"/>	VISA
<input type="checkbox"/>	LIDER

Documento Contribuyente

Montevideo, _____

Sr. Gerente
Fondo de Solidaridad
Presente.

De mi consideración:

Por la presente solicito la adhesión al sistema de pago de los tributos y/o convenios que recauda el Fondo de Solidaridad mediante débito automático, según el siguiente detalle:

Tributo	Si/No
Fondo	
Adicional	
Convenio Fondo	
Convenio Adicional	

A tal efecto proporciono los siguientes datos:

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Titular:						
CI:						
Dirección:						
Teléfono						
e-mail						
Profesión						
Recaudadora		Fondo		CJPPU		CNSS

DATOS DEL TITULAR DE LA TARJETA, CUENTA

Apellidos	
Nombres	
Nº Tarjeta / Cuenta	
Vencimiento Tarjeta	
Documento tarjeta habiente y/o titular Cuenta.	
Teléfono	

Titular Tarjeta/Cuenta
Adjuntar fotocopia de C.I.

Por Fondo Solidaridad