



# CAOLAB

## Cámara de Agentes Oficiales de Lotería y Afines Bonaerense

### AUTORIZACION DEBITO CUOTA SOCIAL DE LA CAMARA DE AGENTES OFICIALES DE LOTERIA Y AFINES BONAERENSE

Fecha: ..... / ..... / ..... | LEGAJO: 7 ..... | SOCIO N°: .....

#### DATOS DEL TITULAR

Apellido y Nombre: ..... Fecha de nac.: ..... D.N.I: .....

C.U.I.T: ..... E-mail: .....

Tel. Particular: ..... Celular: .....

#### DATOS DE LA AGENCIA

Calle: ..... N°: ..... Cód. Postal: .....

Localidad: ..... Partido: .....

Tel. Comercial: ..... E-mail Comercial: .....

Declaro que los datos consignados son correctos.

**ES REQUISITO ADJUNTAR COPIA DEL TARJETÓN**

### AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE LA CUOTA SOCIAL DE LA CÁMARA DE AGENTES OFICIALES DE LOTERÍA Y AFINES BONAERENSE

El que suscribe, ..... en su carácter de titular del Legajo N° 7 ..... AUTORIZA por medio de la presente a debitar el importe correspondiente a la CUOTA SOCIAL de la Cámara de Agentes Oficiales de Lotería y Afines Bonaerense (CAOLAB) a través de:

**Banco** (débito directo en caja de ahorro/cta. cte. entre el día 10 y 12 de cada mes)

Sucursal N°: ..... Cuenta N°: ..... C.B.U.: .....

**Tarjeta de crédito** Nombre y apellido (tal como aparece en el plástico): .....

N° de tarjeta: ..... Fecha de venc.: .....

Firma: ..... Aclaración de Firma: .....