



Corte Suprema de Justicia de la Nación

Obra Social del Poder Judicial de la Nación

FORMULARIO DE ALTA DE C.B.U. PARA EL PAGO POR MEDIO DE TRANSFERENCIA BANCARIA

* NOMBRE y APELLIDO	
* N° DE AFILIADO/A	
* N° DE D.N.I.	
* N° DE C.U.I.L.	
* DOMICILIO	
* LOCALIDAD	
* CODIGO POSTAL	
* EMAIL	
* TELÉFONO	
TELÉFONO ALTERNATIVO	

- Los datos consignados revisten el carácter de declaración jurada.
- Los datos marcados con (*) son obligatorios
- Debe adjuntarse comprobante de C.B.U. emitido por el banco, el cual debe indicar el nombre de el/la titular de la cuenta.
- El presente formulario puede ser entregado personalmente en la Obra Social o enviado por mail a Tesoreria@ospjn.gov.ar

Firma y aclaración
Afiliado/a titular