

**MODELO NOTA DE CBU**

..... de..... de 2022

Sres.

OSPAT

Av. Pres. Roque Sáenz Peña 832, Piso 3

(C1035AAQ) CABA

Mediante la presente cumpla en informarles la cuenta bancaria donde podrán depositar mis pagos:

Cuenta: Caja de Ahorro \$ / Cuenta Corriente \$ (tachar lo que NO corresponda)

Banco y Nro. de cuenta: \_\_\_\_\_

CBU: (22 dígitos) \_\_\_\_\_

Denominación (titular o empresa): \_\_\_\_\_

CUIT: \_-\_\_\_\_\_-

**Beneficiarios a los que se les brinda prestación:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Sin otro particular, saluda a Uds. muy atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**La presente se aplica a todos los prestadores que brinden prestaciones por DISCAPACIDAD.  
Se deberán consignar los datos de cuenta propia o de titularidad compartida (incluir a los dos titulares en este caso), la misma debe ser presentada en ORIGINAL a la Delegación de OSPAT que corresponda**