

Solicitud de Modificación / Baja al Servicio -Cartera Comercial-



Sucursal (Nº y Nombre):	Fecha:
--------------------------------	---------------

Señores

Banco Macro S.A.

Presente

Por la presente, solicito a Banco Macro S.A. (C.U.I.T. N° 30-50001008-4 - Inscripción en I.G.J., 08/10/1996, bajo N° 9777, L°119 T°A Sociedades Anónimas) con domicilio legal y sede social en Av. Eduardo Madero 1182 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, (en adelante el "Banco") la Modificación / Baja del Servicio de Pago / Reactivación de convenio:

Pago de Sueldos
 Pago de Honorarios
 Pago de Órdenes Judiciales
 Pago de Subsidios, Becas o Beneficio Social
 Fondo de Cese Laboral;

1. Datos del Solicitante

Razón Social / Apellido/s y Prenombre/s:	
C.U.I.T. / C.U.I.L. N°:	N° de Cliente COBIS:
N° de convenio/s:	

2. Datos a Modificar

Denominación del Convenio:	
Modalidad de acreditación: <input type="checkbox"/> OnLine / <input type="checkbox"/> Batch	Sucursal de la Cuenta:
Número de Cuenta de Débito:	

3. Comisión del Servicio

3.1 Plan Sueldo

Comisión por Transacción Instruida:	Por Cuenta Vinculada:
Fijo Mensual:	Porcentaje:
Importe Mínimo por Transacción/Cta:	Importe Mínimo Mensual:

3.2 Plan de Honorarios

Comisión por Transacción Instruida:	Por Cuenta Vinculada:
Fijo Mensual:	Porcentaje:
Importe Mínimo por Transacción/Cta:	Importe Mínimo Mensual:

3.3 Pago de Órdenes Judiciales

Comisión por Transacción Instruida:	Por Cuenta Vinculada:
Fijo Mensual:	Porcentaje:
Importe Mínimo por Transacción/Cta:	Importe Mínimo Mensual:

3.4 Pago de Subsidios, Becas o Beneficios Sociales

Comisión por Transacción Instruida:	Por Cuenta Vinculada:
Fijo Mensual:	Porcentaje:
Importe Mínimo por Transacción/Cta:	Importe Mínimo Mensual:

3.5 Fondo de Cese Laboral

Comisión por Transacción Instruida:	Por Cuenta Vinculada:
Fijo Mensual:	Porcentaje:
Importe Mínimo por Transacción/Cta:	Importe Mínimo Mensual:

4. Observaciones

--

(1) Sólo completar en caso que el firmante actúe en representación de una Persona Jurídica o como apoderado de una Persona Humana

Solicitante

<p style="text-align: center;">..... Firma</p> <p>Apellido/s y Prenombre/s/Razón Social:.....</p> <p>D.N.I./C.U.I.L./C.U.I.T. N°:</p> <p>Domicilio:</p> <p>Nombre del Representante ⁽¹⁾:</p> <p>Carácter de la Representación ⁽¹⁾:</p>	<p style="text-align: center;">..... Firma</p> <p>Apellido/s y Prenombre/s/Razón Social:.....</p> <p>D.N.I./C.U.I.L./C.U.I.T. N°:</p> <p>Domicilio:</p> <p>Nombre del Representante ⁽¹⁾:</p> <p>Carácter de la Representación ⁽¹⁾:</p>
--	--