

PARA EL TRABAJADOR

Alta

Modificación

Fecha: | |

De: _____

Apellido y Nombre del Trabajador: _____

Teléfono: _____ | Correo Electrónico: _____

Celular para SMS: _____ Personal Movistar Claro

Calle*: _____ | N°*: _____ | Piso*: _____ | Depto. / Ofic.*: _____

Localidad*: _____ | Cód. Postal Arg.*: _____ | Provincia*: _____

***domicilio particular**

Por medio de la presente autorizo a ART MUTUAL RURAL, CUIT N° 30-68522850-1 a realizar los correspondientes pagos electrónicos por los Reintegros por Pago Directo de ILT (Res. SRT 237/96) al

CUIL / CUIT N°: _____

A la siguiente Cuenta Bancaria:

Número de C.B.U.: _____

Número de Cuenta: _____

Tipo de Cuenta: Caja de Ahorros Cuenta Corriente

Entidad Bancaria: _____

Número de Sucursal: _____

Titular de la Cuenta: _____

• Se deberá adjuntar a la presente, copia de la carátula del resumen bancario que confirme los datos de su cuenta detallados precedentemente.

• Si el Titular de la cuenta donde se acreditarán los pagos no se correspondiera al beneficiario del Reintegro por Pago Directo de ILT, se deberá adjuntar a la presente una orden expresa detallando los datos del titular y los de su cuenta. Dicha nota deberá estar firmada por el titular de la misma.

Firma del Trabajador

Aclaración: _____

Tipo y Nro. de Doc: _____