



Formulario – Contrato de adhesión a sistema de pagos por transferencia bancaria

Complete los datos requeridos, imprima y firme el formulario.

Este formulario debe ser firmado por el/los superficiario/s, representante o apoderado ante Escribano Público quien certificará la firma.

Quien(es) suscribe(n),

Doc. de Ident.

Domicilio(s)

Correo electrónico

Teléfono Celular

actuando en carácter de

de

RUT/Doc. de Ident.

Domicilio(s)

Correo electrónico

Teléfono Celular

autoriza que **DINAMIGE – MIEM acredite en la cuenta señalada en cada caso, las sumas que por cualquier concepto se le adeuden, y declara que:**

- a) otorgo a DINAMIGE - MIEM, total y eficaz carta de pago por las sumas que en la cuenta indicada se acredite, quedando exenta de toda responsabilidad;**
- b) los datos proporcionados son correctos y se considerarán vigentes hasta tanto se comuniquen modificaciones.**

Números de Expedientes por los que percibe el Canon:

Titular

DATOS DE LA CUENTA:

País del Banco:

Ciudad del Banco:

Dirección del Banco:

Nombre del Banco:

Sucursal:

Nombre del titular de la cuenta:

Número de cuenta:

Tipo de cuenta:

Moneda: PESOS URUGUAYOS

Se solicita la certificación notarial de la firma puesta al pie de este documento (Art. 253 Acordada 7533).

Firma: Aclaración:

Fecha: ___/___/___

Sigue papel notarial Serie N°.....