

PAGO DE SERVICIOS CON DEBITO AUTOMATICO

CARTA COMPROMISO ALTA DE CLIENTE

Banco.....Sucursal.....
Cta. Cte .Nro.....CBU.....

Lugar y fecha:de.....de 200...

En mi/nuestro carácter de titular/es de la cuenta citada, solicitamos a TCA que considere la posibilidad de mi/nuestra adhesión al sistema del título, para aplicar al pago de la/s facturas de la /s Empresas al pie mencionada/s.

Asimismo me/nos notifico/amos que en caso de acceder TCA a la presente solicitud, el sistema se registrará por las condiciones que se describen a continuación que declaro/amos conocer.

- a) Los importes de las facturas serán debitados en mi/nuestra cuenta a las 48 hs de emitida la factura o en el siguiente hábil posterior de acuerdo con las normas que a tal efecto tiene fijadas TCA.
- b) Debo/emos adoptar las previsiones necesarias para tener saldo suficiente en mi /nuestra cuenta en el momento en que se produzca el débito correspondiente
- c) En caso que el servicio no se halle a mi/nuestro nombre, debo/emos acompañar a la presente una autorización del titular del servicio facultándome/nos a pagar dicha factura.
- d) Debo/emos continuar efectuando los pagos como hasta el presente hasta que recibamos la facturación cursada por la empresa con una leyenda indicando que dicho importe será debitado automáticamente de mi/nuestra cuenta, lo que significara que he/mos sido incorporado al servicio.
- e) Serán a mi/nuestro cargo las comisiones y/o gastos que TCA fije en caso que no opere con el Banco Patagonia.
- f) En caso de solicitar la baja al sistema , la considerare/emos acordadas en el momento de presentar una nota solicitando dicha baja debidamente firmada y en el momento en que las facturas remitidas por TCA no posea la leyenda de que esta factura será debitada de la cuenta corriente nro

g) TCA podrá dejar de prestar este servicio por las siguientes causas:

1. Falta de fondos suficientes al momento de corresponder el débito de alguna factura.
2. Cierre de la cuenta bancaria debido a cualquiera de las causas previstas en las normas en vigencia.
3. Por voluntad del/los suscriptos
4. Por otras causas a criterio de TCA

Empresa: Nro Cliente TCA

Cuit:

Empresa: Nro Cliente TCA

Cuit:

Empresa: Nro Cliente TCA

Cuit:

Empresa: Nro Cliente TCA

Cuit:

Empresa: Nro Cliente TCA

Cuit:

Firma del Titular/es Certificada por el Banco

1. Si Ud. es despachante de aduana o Estudio Aduanero en el renglón empresa deberá colocar el Nombre y Nro de CUIT del estudio o despachante, ya que se debitarán todas las operaciones realizadas por Uds.
2. Si Ud, es Cia Aérea , Importador , Exportador o Permisario de Courier deberá colocar solamente su razón social y Nro de Cuit
3. Este formulario no es utilizable para altas con el Banco de la Nación Argentina