ABSA

Solicitud
**Plan Social Institucional**

Trámite nº:

Fecha:

Sucursal:

INSTITUCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Razón Social

DNI | CUIT | CUIL

Teléfono fijo

Móvil

Mail

Nombre y Apellido del Representante Legal

Cargo del Representante Legal

IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE

Partido partida

Localidad

Calle

Entre calles

Nº

Piso

Dto

DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA

- ☐ DNI del Presidente o Representante Legal
- ☐ Constancia de Inscripción de AFIP / CUIT
- ☐ Documentación que acredite titularidad o uso del Inmueble

En mi carácter de representante de la Institución:

Solicito Plan de Pagos Social Institucional. Declaro bajo juramento que la institución cumple con los requisitos necesarios para ser merecedora del beneficio, adjuntando la documentación respaldatoria solicitada por ABSA.

FIRMA

ACLARACIÓN