

Solicitud de Baja de Entes

(1) Para intervención del Servicio Administrativo Financiero

Entidad de Proceso:			
Entidad Emisora:			
Id. Comprobante:			Estado:
Fecha Autorización:		Fecha Ult. Actualiz.:	

(2) Para completar por el interesado

Clase:	Cliente: ☐	Beneficiario: ☐	Banco: ☐	Nro Ente:
Tipo:	Identificador:	Documento:		
Personería:	Tipo:	Tipo:		
Origen:	código:	Número:		
País:	Cuit de Rel.:			
Denominación:				
Observaciones:				
Motivo:				

FIRMA DEL SOLICITANTE

ACLARACIÓN

TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO

PARA USO EXCLUSIVO DEL
SERVICIO ADMINISTRATIVO
FINANCIERO

FECHA Y SELLO DE RECEPCIÓN/...../.....

FIRMA DEL RECEPTOR

ACLARACIÓN