

PAGO DE SERVICIOS CON DEBITO AUTOMATICO CARTA COMPROMISO ALTA DE CLIENTE

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

Lugar:	Fecha:	de		de	20
--------	--------	----	--	----	----

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 notificó/amos que en caso de acceder TCA a la presente solicitud, el sistema se regirá 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, se debe presentar una nota solicitando dicha baja debidamente firmada y no deberá poseer deuda con TCA.
- 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:	N° Cliente TCA
Cuit:	
Empresa:	N° Cliente TCA
Cuit:	
Empresa:	N° 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 Permissionario 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

