

Buenos Aires, ..... de ..... de .....

día mes año

Señores  
**BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES**  
Presente

Por la presente, solicito a Uds. el Servicio de Acreditamiento de Haberes para los empleados de esta empresa, de acuerdo con las condiciones que se detallan a continuación:

PRODUCTO / SERVICIO SOLICITADO		Comisión (\$) <i>Precio total del paquete</i>	Monto asumido por la Empresa (\$)
ACREDITAMIENTO DE HABERES	Paquete Básico		
	Paquete Total		
	Paquete Classic		
	Paquete Prefer		

Incorporación total de empleados ..... *cantidad estimada*

DATOS DEL CONTACTO	
Nombre y Apellido: .....	
Teléfono: .....	Interno: .....
E-mail: ..... @ .....	

Domicilios legales: 1. ....  
2. ....

Autorizamos a debitar de nuestra cuenta corriente y/o cuenta corriente especial N°..... radicada en ..... la/s comisiones correspondientes al/los servicio/s aquí detallado/s, y los fondos para el pago de haberes.

Nos comprometemos a mantener fondos suficientes en la citada cuenta para hacer frente al pago de nuestros empleados. No obstante, el Banco queda facultado para debitar de la mencionada cuenta a su criterio, aun en descubierto, los importes necesarios para efectuar el pago de los haberes comprometiéndonos, en tal caso, a cubrir el saldo deudor que se produzca en nuestra cuenta corriente dentro de las 24hs de producido.

Declaramos bajo juramento que los fondos que se utilizarán en la operatoria con ese Banco provienen de actividades lícitas relacionadas con nuestra actividad declarada.

Tomamos conocimiento de que el Banco se encuentra facultado a requerir toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas del Banco Central de la República Argentina y demás que le sean aplicables, y las relacionadas con el lavado de dinero (Ley 25.246 y las relacionadas con la misma). En consecuencia, nos comprometemos expresamente a colaborar con el Banco mediante el suministro de información, la entrega de documentación e informes, así como la provisión de todos aquellos datos que sean necesarios y/o convenientes para que el Banco pueda dar acabado cumplimiento a las obligaciones aquí previstas.

Damos nuestra conformidad a las comisiones ofrecidas en el/los servicio/s pactado/s, tomando conocimiento de lo establecido por el Banco Central de la República Argentina a través de la Comunicación "A" 2468 la cual se encuentra como Cláusula Especial en el Reglamento Único.

Sin otro particular, saludamos atte.

Verificación de Firmas

.....  
*Firma/s de titular/es o responsable/s*

DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre de la Empresa:			
Calle:		Nro.:	
Cód. Postal:	Localidad:	Provincia:	
Tipo de empresa:		CUIT:	

OTROS DATOS		
Vendedor:	Líder:	Casa Vta.:
Convenio N°		Moneda: <input type="checkbox"/> Pesos <input type="checkbox"/> Dólares
Convenio suspendido desde / / hasta / / (sólo en caso de modificación)		

### PAQUETES

Paquete Básico	
Lugar de Entrega:	
Adelanto CAS: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Monto Máx. Adel. CAS: <input type="checkbox"/> \$ 70 <input type="checkbox"/> \$120 <input type="checkbox"/> \$250

### PLANTAS

Planta:	Nombre:		
Calle:	Nro:	Cód. Postal:	
Localidad:		Provincia:	

Planta:	Nombre:		
Calle:	Nro:	Cód. Postal:	
Localidad:		Provincia:	

Planta:	Nombre:		
Calle:	Nro:	Cód. Postal:	
Localidad:		Provincia:	

Planta:	Nombre:		
Calle:	Nro:	Cód. Postal:	
Localidad:		Provincia:	

.....  
 Firma y Sello Responsable Comercial  
 de la Sucursal