

## Solicitud de baja/reversión de débitos directos/automáticos en cuenta



Cartera de Consumo

Cartera Comercial

Ciudad de ..... de ..... de 20.....

Sres.

**Banco Voii S.A.**

Presente

Por medio de la presente instruyo/instruimos a Banco VOII S.A. (el "Banco") que proceda a la  Baja  Reversión de el/los débito/s directos y/o automático/s efectuado/s/ a efectuarse en mi/s cuenta/s según se detalla a continuación.

Tipo y N° de Cuenta	Fecha del Débito*	Monto del Débito*	Concepto	Ente Ordenante

(\*) En caso de baja, especificar solamente la última fecha y monto debitado.

Declaro/declaramos que tengo/tenemos conocimiento de las disposiciones de la Comunicación "A" 6909 del Banco Central de la República Argentina y sus normas modificatorias y complementarias. Asimismo declaro/declaramos que la presente solicitud cumple con dichas normas, en cuanto prevé que (i) las ordenes de baja de los débitos deberán solicitarse hasta el día hábil anterior –inclusive– a la fecha de vencimiento, y (ii) las reversiones de débito pueden ser solicitadas dentro del plazo de los 30 días corridos contados desde la fecha del débito y deberán acreditarse en la cuenta del cliente a las 72 horas de realizado el mismo.

Adicionalmente me/nos comprometo/comprometemos a indemnizar y mantener indemne al Banco, sus directores, empleados o accionista, de cualquier daño, perjuicio o demanda que se suscite por el cumplimiento de esta solicitud o el incumplimiento de lo establecido en el párrafo anterior.

Nombre y apellido/Razón social:

.....

Tipo y N° de Documento <sup>(1)</sup>:.....

CUIL/CUIT del Titular:.....

Domicilio:.....

Nombre y Carácter del Firmante <sup>(2)</sup>:

.....

Tipo y N° de Documento del Firmante <sup>(2)</sup> :.....

\_\_\_\_\_  
Firma

(1) Completar en caso que sea persona humana. (2) Completar en caso que sea persona jurídica.