Día **Mes** **Año**

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

SOLICITUD DE PAGO DE DERECHOS EN CUENTA BANCARIA (Le solicitamos tenga a bien completar el formulario en letra imprenta. Recuerde que de la exactitud de los datos consignados dependerá la acreditación de su pago)

☐ Alta ☐ Modificación ☐ Baja

Por la presente informo a SAGAI que, a partir de la fecha, acepto operar con el SISTEMA DE ACREDITACIÓN AUTOMÁTICA EN CUENTA BANCARIA, como medio de pago de las liquidaciones de derechos de propiedad intelectual que me correspondan de acuerdo con las normas de reparto, solicitando que dichos importes se acrediten en la cuenta que se detalla en la presente.

DATOS PERSONALES

……
Apellido y nombre

…… ……
Número de socio *CUIT / CUIL*

…… ……
Teléfono *Email*

DATOS BANCARIOS DEL SOCIO

…… ……
Banco *Sucursal*

Tipo de cuenta: ☐ *Cuenta Corriente* ☐ *Caja de Ahorro*

……
Número de cuenta

……
Titular (como figura en el extracto)

CBU

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(Complete los 22 dígitos)

Asimismo, manifiesto que, teniendo en cuenta la presente aceptación, todos los montos depositados o transferidos por SAGAI en mi cuenta arriba indicada, los consideraré en concepto de pagos por derechos de propiedad intelectual, con el efecto cancelatorio que los mismos implican. También notificaré a SAGAI cualquier cambio que se produzca en los datos bancarios consignados en la presente.

…… ……
Firma *Aclaración*