

**MODELO DE DECLARACIÓN DE CBU  
(PRESTADORES)**

Lugar de Emisión: \_\_\_\_\_ Fecha de Emisión: \_\_\_\_\_

Razón Social: \_\_\_\_\_

Caja de Ahorro Número:

CBU:

ALIAS: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello Profesional /  
Responsable Transporte/  
Responsable Centro /  
Responsable Insitución

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
DNI

