**SOLICITUD DE ADHESIÓN A DÉBITO DIRECTO**

En carácter de titular de la cuenta bancaria indicada al pie de la presente y dentro del marco del Sistema Nacional de Pagos, autorizo a la Universidad Nacional del Litoral a debitar de la misma, en las fechas de vencimientos mensual o en los períodos respectivos, los importes de las cuotas y/o abonos y/o facturas correspondientes a los Pagos Solicitados en la presente, en tanto estos resultan aceptados, en un todo de acuerdo con las Condiciones Generales que se describen en la presente y que declaro conocer y aceptar en su totalidad.

**Datos del adherente:**

***Apellido y nombre o razón social:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Tipo y nro. de DNI/CUIT:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Teléfono particular:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Correo electrónico:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Domicilio:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Localidad:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Código Postal:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
***Provincia:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos de la cuenta bancaria a debitar**

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

***Sucursal:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Localidad:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Provincia:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Caja de ahorro Cuenta Corriente**

***Nº de cuenta***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Clave bancaria Uniforme (CBU):*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Cantidad a donar:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITULAR

**Condiciones Generales:**

1. Los aportes como asociados solidarios facturados por la Entidad serán debitados de nuestra Cuenta Bancaria el día de vencimiento de las respectivas facturas. En caso de ser éste feriado o día no laborable en la actividad bancaria, se efectuará un nuevo proceso de compensación a partir del día hábil siguiente, respetando los plazos y normas que a tal efecto fije el Banco Central de la República Argentina.
2. A tal efecto nos comprometemos a mantener saldos suficientes en nuestra Cuenta Bancaria o autorización previa y expresa para girar en descubierto, a fin que los débitos puedan ser formalmente efectuados en cada vencimiento sin inconvenientes.
3. El Banco se reserva el derecho de rechazar el pago de los aportes facturados como asociados solidarios por saldo insuficiente en nuestra Cuenta Bancaria al día del vencimiento, haciéndonos responsables de los importes no debitados en término. El Banco podrá dejar de prestar el servicio solicitado por cualquiera de las siguientes circunstancias: 1) Por falta o bloqueo de fondos suficientes al momento de efectuar el débito de las cuotas, abonos y/o facturas. 2) Por cierre de la Cuenta Bancaria, producto de cualquiera de las causas previstas en las normas vigentes. 3) Por nuestra propia decisión, notificando tal decisión al propio Banco.
4. Será de nuestra exclusiva responsabilidad aclarar con la Entidad todos los diferendos que pudieran suscitarse con su facturación.
5. Modalidad de Stop Debito: Quedamos expresamente notificados que podremos solicitar en el Banco, que no se efectúe un débito determinado, siempre que esta instrucción sea ordenada a más tardar con 48 horas hábiles de anticipación a la fecha del efectivo vencimiento de la factura. Será de nuestra exclusiva responsabilidad regularizar la situación a través de la Entidad. La solicitud de baja en el débito directo deberá efectuarse mediante nota escrita o correo electrónico o fax.
6. El servicio entrará en vigencia a partir del momento en que se reciben los formularios de adhesión con una leyenda que indique que el aporte será realizado mediante débito en la Cuenta Bancaria citada precedentemente.
7. Queda expresamente establecido que la aprobación de la presente solicitud está supeditada a su formal aceptación por parte del Banco y de la Entidad involucrada, al verificarse que todos los datos personales, bancarios y del servicio adherido están correctamente validados para su procesamiento.
8. El presente servicio queda sujeto a la normativa vigente del Banco Central de la República Argentina (Comunicación “A” 2559 y sus modificatorias o las que la reemplacen en el futuro).