



Form.
PS2.43

Declaración Jurada Solicitud de Acreditación Directa de Reintegros de Asignaciones Familiares Sistema Nacional de Pagos

Alta Modificación _____, _____ de _____ de _____

El/los que suscribe/n _____ en carácter de (presidente/apoderado/ representante legal/gerente/titular/etc.) (*) _____ de (denominación/razón social) (*) _____, N° de CUIT _____ Domicilio Legal _____, acepta/n a que los pagos que le deba realizar ANSES, en carácter de Reintegro de Asignaciones Familiares, sean acreditados en forma directa y automática en la cuenta bancaria abierta a nombre u orden de la denominación/razón social, que es informada en esta Declaración Jurada.

La presente aceptación tendrá validez desde la recepción de la misma por parte de la ANSES, y hasta tanto medie comunicación fehaciente de revocarla y/o modificarla.

Asimismo se faculta a ANSES a presentar esta adhesión ante el Sistema Nacional de Pagos a efectos de cumplimentar la misma.

Datos de la Cuenta Bancaria

Banco:
Sucursal:
CBU (Clave Bancaria Uniforme):

Firma Titular:	Firma Titular:
Aclaración:	Aclaración:
N° CUIT/CUIL:	N° CUIT/CUIL:

El presente formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, debiendo ser completado sin omitir ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los artículos 172 y 292 del Código Penal para los delitos de Estafa y Falsificación de documentos.

Firma/s Empleador

Aclaración/es Empleador

Form.
PS2.43

Declaración Jurada Solicitud de Acreditación Directa de Reintegros de Asignaciones Familiares Sistema Nacional de Pagos

Alta Modificación

Empresa/Empleador:
CUIT N°:
Banco:
Sucursal:
CBU (Clave Bancaria Uniforme)