

Solicitud de apertura de cuenta corriente en Farmacia OSUNLAR

Sr. Interventor de OSUNLaR  
Dr. Daniel Quiroga  
S...../ .....D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., y por su intermedio a quien corresponda, con el objeto de solicitar la apertura de una Cuenta Corriente en Farmacia OSUNLaR, en el marco de lo reglamentado oportunamente por el Consejo Directivo mediante Res. CD N° 179/12.

A los fines que pudiere corresponder adjunto a la presente, fotocopia de DNI, carnet de afiliación vigente y copia certificada de resolución de designación/ contratación por UNLaR/ FUNLaR/ OSUNLaR.

En caso de autorizar lo solicitado, me comprometo a dar fiel cumplimiento a lo establecido a la normativa vigente en la Obra Social, a fin de que la misma pueda continuar brindando los servicios médicos, sociales y asistenciales a todos sus afiliados, como así también mantener la cuenta al día, sin deudas aún después de finalizada la relación que me una con UNLaR/FUNLaR/OSUNLaR. Del mismo modo solicito se autorice a Sr/a ..... DNI ..... afiliado de OSUNLaR N° ..... y a Sr/a ..... DNI ..... afiliado de OSUNLaR N° ..... para que la/s misma/s puedan hacer uso de la Cuenta Corriente habilitada a mi nombre, haciéndome responsable de las compras que las mismas pudiesen realizar.

Sin otro particular, saludo a Ud., atte.

Firma: .....  
Nombre y Apellido: .....  
DNI: .....  
Dirección: .....  
Correo electrónico: .....  
Teléfono: .....

Tenga en cuenta que debe presentar la siguiente documentación para solicitar la apertura de la Cuenta Corriente: A- Fotocopia de DNI. B- Copia de la designación. C-Último recibo de haberes. D-Recibo de sueldo