

## Solicitud de Cobro por Medio de Acreditación de Fondos en Cuenta Bancaria

**Señores: APSOT/ FSST**

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a ustedes a fin de manifestarles nuestra conformidad para percibir los pagos que correspondan a nuestra mutua relación comercial y cuyas facturas hayan sido aprobadas, por medio de la acreditación de nuestra cuenta bancaria a través del sistema contratado por vuestra mandataria Santa María S.A.I.F. con la mayoría de los bancos habilitados con Datanet.

Asimismo también manifestamos nuestra conformidad respecto de la modificación del lugar de pago oportunamente establecido como consecuencia de la implementación del nuevo sistema de pago mencionado.

A estos efectos, en el Cuadro 1, denunciamos los detalles de la cuenta bancaria en la cual deberán efectuarse los depósitos correspondientes al pago de las facturas vencidas. Los depósitos efectuados por Santa María S.A.I.F. serán considerados por nuestra sociedad extintivos y cancelatorios de las obligaciones asumida por ustedes.

Asimismo manifestamos que las constancias a ser emitidas por el Banco respecto de los depósitos realizados por Santa María S.A.I.F. por cuenta y orden de ustedes serán considerados por nosotros prueba suficiente para acreditar dichos pagos y para demostrar la autenticidad y validez de los mismos.

También manifestamos nuestra conformidad respecto de la recepción, en el domicilio que denunciamos y que figura en el Cuadro 2, del Resumen Semanal que será emitido por Santa María S.A.I.F. con el detalle de los depósitos realizados en nuestra cuenta bancaria denunciada, de las facturas canceladas y de la Sociedad en nombre de la cual se haya efectuado el depósito en concepto de pago, junto con los correspondientes Certificados de Retención.

Por otra parte nos comprometemos a que, en caso de existir algún reclamo que formular respecto a los depósitos indicados en el Resumen Semanal mencionado en el párrafo anterior o a los Certificados de Retención recibidos, lo haremos por medio fehaciente a Santa María S.A.I.F. dentro de los 10 (diez) días corridos de recibido el mismo, renunciando expresamente a realizar cualquier tipo de reclamo una vez vencido el plazo referido, presumiéndose conformidad respecto de la información contenida en el resumen emitido por Santa María S.A.I.F.

Por todo lo expuesto, renunciamos a requerir otro medio probatorio adicional a las constancias mencionadas.

Dentro de las 48 (cuarenta y ocho) horas de haber tomado conocimiento, nos comprometemos a comunicar tanto a ustedes como a Santa María S.A.I.F.:

1. El eventual cierre de la Cuenta Bancaria denunciada o cualquier modificación respecto de la misma, liberándolos tanto a ustedes como a Santa María S.A.I.F. de toda responsabilidad por la demora en la realización del pago, y diligenciando la apertura de una nueva cuenta bancaria en otro de los Bancos mencionados, a los efectos de continuar con el procedimiento de pagos.

2. El eventual cambio del domicilio de recepción de documentación denunciado en la presente.

Asimismo, a vuestro requerimiento, nos comprometemos a emitir aquellos documentos adicionales que nos sean solicitados (recibos, resúmenes de cuenta, cartas de pago, etc.) a fin de documentar el pago y cumplimiento de las obligaciones asumidas por ustedes.

Razón Social.....

CUIT: .....

Firma y Sello / Aclaración

..... de ..... de .....

### Cuadro 1 DENUNCIA DE LA CUENTA BANCARIA (Certificada por la Entidad Bancaria correspondiente)

Banco: ..... N° C.B.U .....  
(dato obligatorio)

Cuenta corriente  Caja de ahorro

Titular de la cuenta: .....  
(Tal como fue dada de alta en el Banco)

Reservado para Certificación Bancaria

### Cuadro 2 DENUNCIA DEL DOMICILIO PARA LA RECEPCION DEL RESUMEN DE CUENTA

Callé: ..... Número: ..... Piso: ..... Dto.: .....

Localidad: ..... Cód. Postal: ..... Provincia: .....

Teléfono: ..... Fax: ..... E-Mail: .....

Reservado para APSOT/ FSST

Reservado para SANTA MARIA

Reservado para APSOT/ FSST			Reservado para SANTA MARIA		
Recibió	Cargó	Autorizó	Recibió	Cargó	Autorizó