



Planilla de Rendición de formularios
tipo AM con modalidad de pago
DIFERIDO exclusivamente

REMITO N°
SUCURSAL

N° AM	ORDEN N°	AFILIADO N°	APELLIDO Y NOMBRES	AUTORIZO DÉBITO	FECHA

La firma de esta planilla, manifiesta la expresa conformidad del señor afiliado para que el importe correspondiente a la compra del formulario AM indicado sea descontado en diferido y enviado al cobro por débito de haberes.