

DATOS DEL CLIENTE

PRENOMBRE/S Y APELLIDO:
 PRENOMBRE/S Y APELLIDO:
 DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:
 CAJA DE SEGURIDAD NRO.:

SUCURSAL:
 CUIT/CUIL/CDI:
 CUIT/CUIL/CDI:
 CUIT/ CDI:

Quien/es suscribe/n, por la presente notifica/n la pérdida, robo o hurto de las llaves correspondientes a la Caja de Seguridad que se identifica en el encabezado (en adelante la "Caja") y solicitan la apertura de la Caja y reposición de las llaves. Al respecto, declara/n que ha/n sido informado/s que quedan a su cargo las comisiones y cargos correspondientes al cambio de cerradura de la Caja y reposición de las llaves.

COMISIONES DE CAJAS DE SEGURIDAD	PRECIO
Por apertura forzada de Caja de Seguridad	
Sucursales CABA ¹	\$4.669,51
Sucursales GBA ¹	\$1.702,66
Sucursales resto del país ¹	\$2.828,15
Por reposición de llaves	
Sucursales CABA ¹	\$1.322,65
Sucursales GBA ¹	\$1.339,21
Sucursales resto del país ¹	\$1.363,91

FECHA: **14/01/2021**

LUGAR:

CARÁCTER: **POR SÍ** **EN REPRESENTACIÓN DEL CLIENTE**

FIRMA

FIRMA

 ACLARACIÓN

 ACLARACIÓN

 VERIFICACIÓN DE FIRMAS Y FACULTADES
 (USO EXCLUSIVO DE COLUMBIA)

¹ La comisión expuesta no incluye IVA