

ALTA	<input type="checkbox"/>
BAJA	<input type="checkbox"/>
MODIFICACION	<input type="checkbox"/>
BLOQUEO	<input type="checkbox"/>
TRANS	<input type="checkbox"/>
FIJO	<input type="checkbox"/>



Señor Gerente de Scotiabank Uruguay S.A.  
Presente

**Debito Automático en cuenta (Empresas públicas, privadas e Intendencia Municipal)**

		Día	Mes	Año
		25	02	2021
Nombre de empresa		Nombres y apellidos del titular del Servicio		Nº Servicio / Socio / Ref. cobro
ANEPE		Nombres y apellidos del titular		Modalidad de pago
				Nº Servicio / Padrón / Ref. cobro
Impuesto de Primaria		Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>	
Impuesto de Primaria		Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>	
Impuesto de Primaria		Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>	
Impuesto de Primaria		Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>	
Intendencia	Tributo	Nombres y apellidos del titular		Modalidad de pago
				Nº Servicio / Padrón / Ref. cobro
		Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>	
		Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>	
		Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>	
		Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>	
		Contado <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>	
Maldonado		Cont. Ene. <input type="checkbox"/>	Cont. Feb. <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>
Maldonado		Cont. Ene. <input type="checkbox"/>	Cont. Feb. <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>
Maldonado		Cont. Ene. <input type="checkbox"/>	Cont. Feb. <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>
Maldonado		Cont. Ene. <input type="checkbox"/>	Cont. Feb. <input type="checkbox"/>	Cuotas <input type="checkbox"/>
Debitar en:				
TIPO DE CUENTA	SUCURSAL	Nº DE CUENTA		TITULARES
Caja de Ahorros M/N (\$)				
Cta. Cte. M/N (\$)				
Caja de Ahorros M/E (U\$S)				
Cta. Cte. M/E (U\$S)				

**CONDICIONES DEL SERVICIO DE DÉBITO AUTOMÁTICO**

1. Damos autorización a SCOTIABANK URUGUAY SA para debitar en la Cuenta mencionada los importes que la(s) Empresa(s) y/o Institución(es) indicada(s) facture(n) por concepto de servicios y/o tributos. Adjunto(amos) fotocopia de la última factura de los servicios que en lo sucesivo serán pagadas por el Banco. 2. Me(Nos) comprometo(emos) a mantener en la Cuenta referida fondos líquidos disponibles a la fecha de vencimiento para el pago de los importes que se adeuden. Para el caso de insuficiencia de fondos, el Banco quedará eximido de toda obligación de pago. No obstante, si el Banco pagara igualmente, desde ya me(nos) reconozco(emos) deudor(es) por los importes pagados y por sus intereses a la tasa corriente para las operaciones activas que correrán de pleno derecho desde el momento del pago. 3. Me(Nos) comprometo(emos) a comunicar al Banco mi(nuestro) desistimiento de este servicio, lo cual será concretado mediante carta a tal efecto. Esta comunicación será cursada con una antelación no menor de treinta días, quedando condicionada en definitiva la suspensión del servicio por parte del Banco, al momento que la(s) Empresa(s) o Intendencia disponga(n) la baja de la facturación en esta modalidad, entre tanto el Banco continuará con los pagos. 4. Queda entendido que el Banco podrá dar por finalizado el servicio por decisión propia o por decisión de la(s) Empresa(s) o Institución(es) en cualquier tiempo, dando aviso a la(s) Empresa(s), Institución(es) y al Cliente en su caso. 5. Declaro(amos) aceptar que el servicio bancario que solicito(amos) recién comenzará a hacerse efectivo, una vez que la(s) Empresa(s) o Institución(es) les solicite el pago de las facturas. 6. Acepto(amos) desde ya las modificaciones de este sistema de prestación de servicios que fueren dispuestas según indicaciones de la(s) Empresa(s) exonerando al Banco de responsabilidad al respecto. 7. El Banco queda exonerado de toda responsabilidad por error en las sumas proporcionadas por la(s) Empresa(s) o Institución(es), así como por el no pago o pago atrasado de las facturas adeudadas por razón de caso fortuito, fuerza mayor, huelga, paros totales o parciales o circunstancias similares. Igualmente el Banco no será responsable por suspensión o no prestación de servicios de parte de la(s) Empresa(s). 8. Constituímos domicilio especial en el registrado en el Banco, a efectos del funcionamiento de nuestra Cuenta.

SCOTIABANK URUGUAY S.A.

® Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia

---

Firma:	Aclaración de Firma:
Doc. De Identidad	Domicilio:
Teléfono:	E-mail:

---

SCOTIABANK URUGUAY S.A.

® Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia

F.1655

1ra. vía Administración - 2da. vía Sucursal - 3ra. vía Cliente

**Instructivo para el uso de esta solicitud**

Pasos a seguir para completar la Solicitud de adhesión:

1. Para adherir un nuevo servicio marque el casillero “Alta” de la parte superior de la hoja.
  2. **EMPRESAS:** Complete el nombre de la empresa que debita, (por ejemplo: ANTEL, UTE, etc.), en el casillero “Nombre de la Empresa”. Luego complete los nombres y apellidos del titular del servicio según figura en las facturas, y por último el N° de servicio, N° de socio, referencia de cobro u otro número identificador según la Empresa.  
  
**PRIMARIA:** Complete los nombres y apellidos del titular, luego marque la modalidad de pago que desea: Contado o Cuotas y finalmente indique el número de referencia de cobro (N° padrón/N° servicio).  
  
**INTENDENCIA:** Complete el nombre de la Intendencia y el tipo de Tributo (Ej. Contribución inmobiliaria, patente de rodados, etc.). Complete los nombres y apellidos del titular, luego marque la modalidad de pago que desea: Contado o Cuotas y finalmente indique el número de referencia de cobro (N° padrón/N° servicio).
  3. En el espacio “Debitar en” complete todos los campos de la cuenta en la que desea se le debiten las facturas anteriormente detalladas: tipo de cuenta, sucursal, número de cuenta y nombre de los titulares.
  4. Firme la solicitud de adhesión y complete los datos personales requeridos.
  5. Adjunte fotocopia(s) de la(s) factura(s) de la(s) Empresa(s) a debitar.
  6. Usted debe dejar de abonar la factura de la Empresa adherida a partir del momento en que en la misma figure la leyenda “factura con débito automático” o similar.
-