

..... de de 20.....

SR.....

SUCURSAL.....

A través de la presente, solicito/solicitamos⁽¹⁾ se proceda, con efecto a los TREINTA (30) días de la recepción de la presente, al cierre de mi/nuestra⁽¹⁾ Cuenta Corriente por decisión unilateral, radicada en esa Sucursal, bajo la siguiente identificación:

NÚMERO DE CTA CTE	MONEDA	DENOMINACIÓN DE LA CUENTA
.....	Pesos / Dólares Estadounidenses ⁽¹⁾	

De acuerdo a ello, adjunto/adjuntamos⁽¹⁾ a la presente los cheques anulados o no utilizados a la fecha, según el siguiente detalle:

CHEQUE/S COMÚN/ES Nro.	CHEQUE/S DE PAGO DIFERIDO Nro.
Desde:.....inclusive	Desde:.....inclusive
Hasta:.....inclusive	Hasta:.....inclusive
Desde:.....inclusive	Desde:.....inclusive
Hasta:.....inclusive	Hasta:.....inclusive
Desde:.....inclusive	Desde:.....inclusive
Hasta:.....inclusive	Hasta:.....inclusive

Seguidamente, detallo/detallamos⁽¹⁾ los cheques librados por mi/nuestra⁽¹⁾ cuenta y orden, obligándome/obligándonos⁽¹⁾ a depositar junto con la presente recepción, los fondos con que esa Entidad atenderá la totalidad de los Cheques Comunes o de Pago Diferido con fecha de vencimiento cumplida, aún no presentados al cobro y que conserven su validez legal hasta TREINTA (30) días posteriores a la fecha de su emisión o presentación al cobro, así como eventuales intereses por descubiertos y gastos de administración. Con respecto a los Cheques de Pago Diferido, me obligo/nos obligamos⁽¹⁾ a depositar -en las cuentas que para tales casos determine el Banco- los fondos destinados a su atención, con una antelación mínima de VEINTICUATRO (24) horas previa a la fecha de pago, para afrontar cada vencimiento:

TIPO (CC / CPD)	NRO. DE CHEQUE	MONEDA E IMPORTE (\$ / U\$S)	REGISTRADOS (Sin Reg. / Reg.)	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)

Manifiesto/manifestamos⁽¹⁾ conocer que la presente tiene carácter de Declaración Jurada, asumiendo todos los riesgos y compromisos que pudieran derivarse de haber falseado todos o algunos de los datos consignados. Asimismo, declaro/declaramos⁽¹⁾ conocer la reglamentación que rige para las Cuentas Corrientes de Cheque Común y de Pago Diferido, asumiendo toda responsabilidad que se derive de mi/nuestro⁽¹⁾ incumplimiento de depositar los fondos destinados a la atención de las obligaciones contraídas, deslindando ese Banco toda responsabilidad respecto de mi/nuestra⁽¹⁾ inclusión en la Central de Cheques Rechazados que administra el Banco Central de la República Argentina.

Atentamente.

FIRMA TITULAR 1

FIRMA TITULAR 2

FIRMA TITULAR 3

C.U.I.T. /C.U.I.L. /C.D.I. ⁽¹⁾

C.U.I.T. /C.U.I.L. /C.D.I. ⁽¹⁾

C.U.I.T. /C.U.I.L. /C.D.I. ⁽¹⁾

PARA USO INTERNO DEL BANCO

Habiéndose tomado conocimiento de la decisión adoptada por el cliente, se efectúa la recepción de los documentos precedentemente detallados, para ser verificados contra los registros del Banco, luego de lo cual se le informará si se encuentra en situación de cierre.

FIRMA Y SELLO DEL ASISTENTE INTERVINIENTE

LUGAR Y FECHA

OBSERVACIONES: CONFECCIONAR POR TRIPLICADO. Original (para el Banco, resguardado en el legajo del cliente); Duplicado (para el cliente como constancia de su presentación); Triplicado (para Back Office, ingreso en SXXI).

⁽¹⁾ Tachar lo que no corresponda