

SOLICITUD DE CAMBIO DE TIPO DE FACTURACIÓN

Por favor, complete, firme y envíe esta solicitud por mail a **cuentasnuevascorporateargentina@aexp.com** o por correo a Arenales 707 1er. Piso (C1061AAA) Capital Federal.

Atención: Departamento Cuentas Nuevas.

(Por favor, completar en letra de imprenta)

Datos de la Empresa

Nombre de la Empresa

--	--	--	--	--	--	--	--

Corporate ID

Datos del Socio Básico

Nombre y Apellido

Nº de Tarjeta:

3	7	6	4	-							-					
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Tipo de Facturación Solicitada

Facturación Individual / Pago Individual

Firma del Socio Básico o Socio Básico Alternativo: _____

Aclaración de Firma: _____

Fecha: __ / __ / __

(*) Este tipo de Facturación no está habilitada para operar con Débito Directo.