

San Luis, ____ de _____ de 2020

Al Sr. Secretario Administrativo de la Facultad de
Ciencias Físico, Matemáticas y Naturales
Dr. Cristian Tissera
S/D

Por medio de la presente, quien suscribe _____, DNI
N°: _____, autoriza expresamente a la Secretaría Administrativa de la
Facultad de Ciencias Físico, Matemáticas y Naturales, a realizar transferencias electrónicas
de dinero a la cuenta bancaria de la que se es titular, cuyo CBU y N° CUIL/CUIT se detallan a
continuación.

Sin más saludo atentamente.-

Firma	
N° de CBU	
N° de CUIL/CUIT	
Correo Electrónico	