***SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA***

*Se solicita y autoriza transferencia bancaria a nombre de Sra/Sr…………………………………………………………para el cobro de los fondos solicitados en el presente expendiente, en concepto de* ***reintegro de gastos.***

*Se adjunta* ***comprobante de CBU y constancia de Cuil o Cuit*** *del solicitante de dicha transferencia.*

*Berisso,..………………….........................................2018.*

*…..….….………………………………………. …………..…………………………………..*

 ***Firma y aclaración del solicitante. Firma y sello del Director PID.***

***Mail y teléfono de contacto del solicitante de la transferencia:***