



# *Corte Suprema de Justicia de la Nación*

*Obra Social del Poder Judicial de la Nación*

## FORMULARIO DE ALTA DE C.B.U. PARA EL PAGO POR MEDIO DE TRANSFERENCIA BANCARIA

* NOMBRE y APELLIDO	
* N° DE AFILIADO/A	
* N° DE D.N.I.	
* N° DE C.U.I.L.	
* DOMICILIO	
* LOCALIDAD	
* CODIGO POSTAL	
* EMAIL	
* TELÉFONO	
TELÉFONO ALTERNATIVO	
<b>Datos de la/el apoderada/o / curadora/a</b>	
* NOMBRE y APELLIDO	
* N° DE C.U.I.L./C.U.I.T.	

- Los datos consignados revisten el carácter de declaración jurada.-
- Los datos marcados con (\*) son obligatorios.-
- Debe adjuntarse comprobante de C.B.U. emitido por el banco, el cual debe indicar el nombre de el/la titular de la cuenta, la constancia de C.U.I.L./C.U.I.T. correspondiente al/la apoderado/a /curador/a, y copia del poder o curatela.-
- El presente formulario puede ser entregado personalmente en la Obra Social o enviado por mail a [Tesoreria@ospjn.gov.ar](mailto:Tesoreria@ospjn.gov.ar) .-

-----  
Firma y aclaración  
Afiliado/a titular