....., ... de ..... de .....
(CONSIGNAR LUGAR Y FECHA)

Al Señor Gerente del
Banco Provincia de Tierra del Fuego

Sucursal .....

Por la presente presto/amos[(1)] expresa conformidad para que el BANCO PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO debite de mi/nuestra[(1)] CUENTA CORRIENTE / CAJA DE AHORROS / CUENTA CORRIENTE ESPECIAL[(1)] Nº ……..……. C.B.U. N° ……..…….. radicada en esa Sucursal, los importes correspondientes al pago de ……..……..

.....

Además, de conformidad con lo establecido en la normativa vigente del B.C.R.A., me notifico que la facultad de ordenar la suspensión de un débito sólo podrá ser ejercida hasta el día hábil anterior -inclusive- a la fecha de vencimiento, mediante instrucción expresa en tal sentido que me obligo a prestar por escrito. Asimismo, por instrucciones impartidas de idéntica forma, dentro de los 30 días corridos contados desde la fecha del débito, podré hacer uso de la facultad de revertir el mismo. La devolución del importe debitado será efectuada dentro de las 72 horas hábiles siguientes a la fecha en que el Banco Provincia de Tierra del Fuego reciba la instrucción de reversión, a menos que la empresa/organismo originante del débito -sólo en el caso en que el importe de la reversión solicitada supere los $ 750.- (pesos setecientos cincuenta)-, no se oponga a la misma por haberse hecho efectiva la diferencia de facturación en forma directa.

Atentamente.

TITULAR 1:	FIRMA	ACLARACIÓN DE FIRMA	TIPO Y Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD
TITULAR 2:	FIRMA	ACLARACIÓN DE FIRMA	TIPO Y Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD
TITULAR 3:	FIRMA	ACLARACIÓN DE FIRMA	TIPO Y Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD
TITULAR 4:	FIRMA	ACLARACIÓN DE FIRMA	TIPO Y Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD

(1) Tachar lo que no corresponda.