



Banco de Galicia y Buenos Aires S.A.

CUIT: 30-50000173-5

Domicilio: Tte. Gral. Juan D. Perón 430 – CABA

Fecha: ___/___/___

Operación Nro: _____

Declaro bajo juramento que,

La factura se encuentra a nombre de _____, lo cual difiere de quien
emitió la transferencia _____
porque _____

Firma

Cuil / Cuit