

Solicitud de Cobro por Medio de Acreditación de Fondos en Cuenta Bancaria

Señores: **TERNIUM ARGENTINA / VOSA (Vientos Olavarría)**

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a ustedes a fin de manifestarles nuestra conformidad para percibir los pagos que correspondan a nuestra mutua relación comercial y cuyas facturas hubieran sido aprobadas previamente por vuestra Sociedad, por medio de la acreditación en nuestra cuenta bancaria a través del Servicio de Tesorería TERNIUM ARGENTINA / VOSA

Asimismo, también manifestamos nuestra conformidad respecto de la modificación de la modalidad de pago (cheque, transferencia bancaria, etc.)

A estos efectos, en el Cuadro 1, ponemos en vuestro conocimiento los detalles de la cuenta bancaria en la cual deberán efectuarse los depósitos correspondientes al pago de las facturas a su vencimiento. Los depósitos efectuados por el servicio de Tesorería TERNIUM ARGENTINA / VOSA serán considerados por nuestra sociedad extintivos y cancelatorios de las obligaciones asumidas por ustedes.

Asimismo, manifestamos que las constancias a ser emitidas por el Banco respecto de los depósitos realizados por el Servicio de Tesorería TERNIUM ARGENTINA / VOSA serán considerados por nosotros prueba suficiente para la acreditación de dichos pagos y autenticidad y validez de los mismos.

También manifestamos nuestra conformidad respecto de la recepción, en el domicilio electrónico que denunciamos en el Cuadro 2, del Resumen Semanal que será emitido por el Servicio de Tesorería TERNIUM ARGENTINA / VOSA con el detalle de los depósitos realizados en nuestra cuenta bancaria denunciada, de las facturas canceladas y de la Sociedad en nombre de la cual se haya efectuado el depósito en concepto de pago, junto con los correspondientes Certificados de Retención. En caso de que nuestra Sociedad requiriese la entrega de estos documentos en forma física, así se lo haremos saber por escrito con la debida anticipación.

Por otra parte nos comprometemos a que, en caso de existir algún reclamo que formular respecto a los depósitos indicados en el Resumen Semanal mencionado en el párrafo anterior o a los Certificados de Retención recibidos, lo haremos por medio fehaciente dentro de los 30 (treinta) días corridos de recibido el mismo, renunciando expresamente a realizar cualquier tipo de reclamo una vez vencido el plazo referido, presumiéndose conformidad respecto de la información contenida en el resumen emitido.

Por todo lo expuesto, renunciamos a requerir otro medio probatorio adicional a las constancias mencionadas.

Dentro de las 48 (cuarenta y ocho) horas de haber tomado conocimiento, nos comprometemos a comunicar a ustedes:

1. El eventual cierre de la Cuenta Bancaria denunciada o cualquier modificación respecto de la misma, liberándolos tanto a ustedes de toda responsabilidad por la demora en la realización del pago, y diligenciando la apertura de una nueva cuenta bancaria en otro de los Bancos mencionados, a los efectos de continuar con el procedimiento de pagos.

2. El eventual cambio de domicilio de recepción de documentación denunciado en la presente.

Asimismo, a vuestro requerimiento, y dentro del plazo de 48 horas nos comprometemos a emitir aquellos documentos adicionales que nos sean solicitados (recibos, resúmenes de cuenta, cartas de pago, etc.) a fin de documentar el pago y cumplimiento de las obligaciones asumidas por ustedes.

Declaramos ser titulares de la cuenta abajo mencionada como proveedor habilitado en las sociedades elencadas, con el mismo CUIT.

Razón Social.....

CUIT.....

Fecha.....de.....de.....

Firma y Sello / Aclaración

Cuadro1 DENUNCIA DE LA CUENTA BANCARIA (Certificada por la Entidad Bancaria en la cual se encuentra habilitada la cuenta)

Banco:.....Cod. BCRA:..... Tipo Cta.:..... Nro. Cta.:.....

CBU:..... Sucursal:..... Cuenta Corriente Caja de Ahorro

Titular de la cuenta:.....

Reservado para Certificación Bancaria

Cuadro 2 DENUNCIA DEL DOMICILIO PARA LA RECEPCION DEL RESUMEN DE CUENTA

Calle:..... Número:..... Piso..... Dto.:.....

Localidad:..... Cód. Postal:..... Provincia:.....

Teléfono:..... Fax:..... E_Mail:.....

Reservado para TERNIUM ARGENTINA / VOSA

Recibió	Cargó	Autorizó	Recibió	Cargó	Autorizó
---------	-------	----------	---------	-------	----------