

ADENDA A LA SOLICITUD DE ADHESION AL SISTEMA DE LA RED DE CAPTURA DE "LAPOS"

FORMA DE PAGO - Débito Directo en cuenta corriente o caja de ahorro. Formulario de Adhesión

Fecha: / /

Datos del Comercio:

Razón social:

Nombre de fantasía:

Domicilio legal del comercio:

Dirección:

Localidad:

Código Postal:

Provincia:

Nº de Tel:

Dirección de email:

Sres.

Prisma Medios de Pago S.A.

Presente:

Me dirijo a Uds. en mi carácter de titular/apoderado/etc. del comercio indicado en el encabezamiento (en adelante el Comercio), tal como lo acredito con copia de _____ que adjunto al presente.

Que en virtud de la solicitud de adhesión al sistema de la red de captura de "LaPos" (en adelante la "Solicitud") suscripto por el Comercio, se instaló/installaron la/s terminal/es Red LaPos Nº _____, _____, _____ en el Comercio.

Que en concepto de mantenimiento e insumos el Comercio abono a Uds. mensualmente la suma de Pesos _____ (\$____,__) por terminal instalada, los que son descontados de la liquidación por operaciones VISA del Comercio.

Que atento a que puede suceder que el Comercio no realice operaciones con tarjetas VISA o que las operaciones realizadas no alcancen a cubrir las sumas que el Comercio debe abonar mensualmente conforme a los indicado en la Solicitud, ofrecemos en tales supuestos abonar los cargos mensuales referidos mediante el débito automático de tales importes de la cuenta bancaria abajo descripta. A tales fines, aceptamos que Prisma Medios de Pago S.A. facture tales montos, obligándonos a reconocer y acepta las facturas que por dicho concepto nos emitan.

En consecuencia, por el presente se autoriza a Prisma Medios de Pago S.A. en forma expresa a debitar automáticamente de dicha cuenta los importes referidos.

Nombre y Apellido completo del Titular de la cuenta bancaria:

Denominación de la Entidad Bancaria: _____

Cuenta Bancaria en Pesos N°: _____

Tipo de cuenta: Caja de Ahorro / Cuenta Corriente (tachar lo que no corresponda)

Clave Bancaria Única (CBU)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Me notifico que resultarán de aplicación las disposiciones del BCRA que regulan el funcionamiento del Sistema Nacional de Pagos, en virtud del cual:

- a) El importe de las facturas será debitado de mi cuenta el día de su vencimiento o día hábil inmediato posterior de ser el mismo feriado o no laborable para la actividad bancaria
- b) Adoptaré las previsiones necesarias para tener saldo suficiente disponible en la cuenta especificada en el momento en que se produzcan los débitos de las facturas.

Asimismo, les solicito por este medio que, sin perjuicio de los que disponen las Normas Operativas que regulan el Procedimiento de Captura en Línea que me fueran comunicadas y declaro conocer, autoricen al Comercio a continuar operando con la terminal POS referida.

Finalmente, me comprometo a continuar operando y a cumplir fielmente todas y cada una de las Normas Operativas que regulen el Procedimiento de Captura, las que mantienen plenamente su vigencia, salvo lo expresamente modificado en el presente.

Considerare que la presente solicitud ha sido aceptada por Uds. en caso de no recibir una respuesta escrito en contrario de los ____ días de la recepción de la misma.

Sin otro particular, saludamos a Uds. atentamente.

Firma: _____

(La firma debe ser certificada por el Banco donde se encuentra radicada la cuenta).

Tipo y N° de documento: _____

Declaración de Datos Impositivos

CUIT:	
-------	--

Condición frente al Impuesto al Valor Agregado (indicar una sola opción)

Responsable inscripto	
IVA exento	
Responsable monotributo	
Sujeto no categorizado	

Adjuntar formulario de constancia de inscripción emitida por AFIP

Regímenes de retención del IVA

Agente de retención R.G. 18	SI / NO
Con certificado de exclusión	

Adjuntar constancia de exclusión

Número de inscripción en el Impuesto sobre los Ingresos Brutos

Ingresos brutos local		Número
Convenio multilateral		Número
No inscripto		
exento		

Adjuntar fotocopia del formulario de inscripción emitida por Rentas

Indicar normativa que otorga exención (Nro, ley, art, inciso) y adjuntar copia

De corresponder, adjuntar copia del formulario CM05, declaración jurada anual.

Declaro que los datos consignados son correctos y completos siendo fiel expresión de la verdad.

Aclaración de firma:

Carácter:

Firma