

F FORMULARIO DE ADHESIÓN RECLAMO ANTE BANCO ITAU S.A.

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DNI: _____ TOMO: _____ FOLIO: _____ COLEGIO: _____

DOMICILIO CONSTITUIDO: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____

SERVICIOS CONTRATADOS CON EL BANCO ITAU SA: _____

INDIQUE SI EL BANCO ITAU S.A. LE HA CAMBIADO LAS CONDICIONES DE CONTRATACIÓN,
DETALLANDO CUÁLES HAN SIDO: _____

Por el presente, quien suscribe en calidad de abogado adhiero a todos los reclamos administrativos y/o Judiciales que el COLEGIO DE ABOGADOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES promueva en tutela de los intereses de los colegiados contra el BANCO ITAU SA.

Firma y Aclaración