**Fecha:** martes, 04 de Mayo de 2021

**Hora:** 12:35:46 p. m.

Señores

BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA URUGUAY S.A.

Presente

De mi mayor consideración:

Por la presente solicito a Ud. me proporcione el servicio de pago de Prestaciones prestada por el Banco de Previsión Social mediante acreditación en la cuenta abierta en vuestra Institución.

A tales efectos, solicito a Ud. informe al organismo citado el número de mi cuenta y mis datos personales, relevando al Banco del Secreto Bancario.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido: |       |
| País del Documento: |       |
| Tipo de Documento: |       |
| Número de Documento: |       |
| Número de Cuenta: |       |
| Tipo de cuenta (Caja de Ahorros, Cuenta Cajero, Cuenta Corriente):  |       |
| Sucursal de cuenta: |       |
| Moneda de la cuenta: |       |
| Celular: |       |
| Correo electrónico: |       |

**Le recordamos que para dar cumplimiento a su trámite, éste formulario debe ser escaneado y adjuntado debidamente completado. Muchas gracias.**