Autorización de Incorporación a la Cuenta de Agenciero

Fecha: .....

Autorizo al Sr./Sra ..... DNI N°.....
con domicilio sito en calle .....
B°..... Localidad .....
Provincia de Santiago del Estero, a la incorporación de la cuenta habilitada para la Agencia N°....., para realizar Depósitos y Extracciones; en la comercialización de los distintos Juegos de Azar que administra la Institución.

Dejo constancia expresa de ser responsable exclusivo de todas las operaciones que se realicen, no cabiéndole a la Caja Social de Santiago del Estero responsabilidad alguna por dichas operaciones y autorizando a su vez a ésta última a imputar cualquier perjuicio a la cuenta que corresponda, como así también, las sanciones Administrativas y Jurídicas que pudieran corresponder.

Firma: .....

Aclaración: .....

DNI N°: .....