SOLICITUD DE TARJETA RECARGABLE

|  |  |
| --- | --- |
| Sector Solicitante\*: |  |
| Titular: |  |
| \*indicar Departamento, Secretaría o Dirección. |

|  |
| --- |
| **Datos del usuario de la tarjeta\*** |
| Nombre y Apellido: |  |
| DNI N°: |  |
| CUIL N°: |  |
| Nacimiento: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma y sello: |  |

\* La titularidad de las tarjetas puede ser delegada en cualquier agente de la FCEN sin embargo **la responsabilidad sobre los fondos y los gastos realizados con ellos recae sobre las autoridad que las solicita de manera indelegable.**