

SAGAI



FORMULARIO  
PARA LA  
**ACTUALIZACIÓN  
DE DATOS  
PERSONALES**

#

Completando este formulario Ud. solicita la actualización de sus datos personales o los relativos a su cuenta bancaria. Toda la información personal de nuestros socios y representados (ej. nombre y apellido, DNI, dirección, teléfono, email, cuenta bancaria, etc.) es privada, confidencial, y se utiliza sólo con el fin para el cual usted la proporcionó. Como responsable de bases de datos, garantizamos el cumplimiento de las obligaciones legales de seguridad y confidencialidad impuestas por la Ley N° 25.326 de Protección de Datos Personales, asegurando el acceso, actualización, supresión o rectificación de los datos por parte de su titular.

Nombre y apellido
Nombre artístico

Actualizo los siguientes datos:

Domicilio		CP
Ciudad	País	
Cel.	Tel. 1	Tel. 2
Email		

Acepto que SAGAI se comunique a través de medios electrónicos y que la información relacionada con la liquidación de derechos sea enviada por email. Serán válidas todas las notificaciones que SAGAI curse por estos medios en relación a cualquier otro aspecto de carácter institucional, entre otras la convocatoria a asamblea ordinaria o extraordinaria cuando correspondiere.

#### DATOS BANCARIOS

Banco	Titular de la cuenta		
Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	Caja de Ahorro <input type="checkbox"/>	Cuenta Única <input type="checkbox"/>	CUIT
CBU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### BANCO EXTRANJERO

Beneficiario	Cuenta N° / IBAN	
Banco	Swift / ABA	
Sucursal	Nro. Id. tributaria / fiscal	
Domicilio	Ciudad	País

Firma	Aclaración
Fecha	