



PLAN OVALO

Avda. Henry Ford 3295 Ricardo Rojas
(B1610BKK) Bs As
Tel: 0800-888-3673
Web: www.planoval.com.ar

SECRETO

_____ de _____ del 20.....

Señores:

**Plan Ovalo S.A.
de Ahorro para Fines Determinados**

Referencias: Grupo N° _____ Orden N° _____

Importe \$

Por la presente deseo participar en el Acto de Licitación de fecha ___ / ___ / ___ para lo cual oferto la cantidad de \$ _____ (pesos _____)

La presente estará sujeta a lo establecido en el Art. 8 – inciso III – de las Condiciones Generales que suscribiera oportunamente.

Apellidos y Nombres: (*) _____

Acompaño este formulario con
(Tachar lo que no corresponda)

E-CHECK

CHEQUE FISICO

TRANSFERENCIA

(Solo para PJ)

Si su elección es cheque físico, por favor complete los siguientes datos

Valor a la orden de:

Plan Ovalo S.A. de Ahorro – “No a la orden”

-N° _____ c/ _____ por \$ _____
-N° _____ c/ _____ por \$ _____
-N° _____ c/ _____ por \$ _____

Prorratio de Licitación (tachar lo que no corresponda)

SI

NO

Saludo a Uds. muy atentamente.

FIRMA

La falta de cualquiera de los requisitos indicados en el Art. 8 – Inciso III - de las Condiciones Generales, invalidará la oferta.

(*) Sírvase aclarar también el titular anterior en caso de haberse efectuado una cesión dentro del último mes.

Nota: Los valores correspondientes a ofertas no ganadoras serán debidamente anulados en presencia de Escribano y destruidos al Término de 30 (treinta) días.

Sírvase abrochar aquí el cheque de Licitación indicando al dorso del mismo, Grupo y Orden.

