

Tipo y Número de Documento:

•• PROTECTED 関係者外秘

Persona Jurídica Registrada 12/03/2014, inscripta en CABA ante la IGJ bajo N° 4141 del libro 67 de Sociedades por Acciones. Planes aprobados por Resoluciones Particulares de la IGJ: N° 1490 del 22/08/2014 y N° 358 del 04/05/2023. N° de Inscrip. Ing. Brutos 902-415046-37 CUIT N° 30-71439695-8 / IVA Responsable Inscripto / I.I. No Responsable.

Web www.toyotaplan.com.ar. Domicilio Administración: Tomás Edison 2659, 2° piso, Edificio Este (B1640H5A) Martínez, Pcía. De Bs. As. Domicilio Legal: Av. Eduardo Madero 1020, Piso 5, CABA (C1106ACX). Consultas: Tel.: 0-800-888-8696. Email: consultasplan@toyota.com.ar Inspección General de Justicia, Organismo de control de los planes de ahorro, Av. Paseo Colón 285, CABA, teléfono: 0-800-333-3445 opción 1, correo electrónico: infoigi@jus.gov.ar

TOYOTA PLAN ARGENTINA S.A. DE AHORRO PARA FINES DETERMINADOS

	Solicitud de Adhesión N':	
Resoluciones IGJ aprobatorias N°: 698 (12/04/2018) y 358 (04/05/2023)	Grupo y Orden:	
ADHESION DEBITO AUTOMAT	ICO / PAGO DIRECTO	
Por la presente, manifiesto, a Toyota Plan Argentina S.A. de Ahorro para Fines Determinados mi voluntad de		agos), d
acuerdo con la opción elegida a continuación, para el pago de las cuotas correspondientes al plan suscripto n	nediante la Solicitud de Adnesion detallada.	
TARJETA DE CRÉDITO - PROVISTA POR PAGO DIRECTO	_	
Marque y detalle, según corresponda, con una X la opción elegida		
Apellido y Nombre del Suscriptor del plan:		
Tipo y Número de Documento:		
	_	
Firma del Suscriptor / Adherente:		
1- TARJETA DE CRÉDITO		
Número de Tarjeta de Crédito:		
Nombre y Apellido del titular		
de la Tarjeta de Crédito:		
DNI del Titular de la Tarjeta:		
	and a state of	
 Esta adhesión está supeditada a la aprobación de las tarjetas de crédito transcriptas en este forn La misma entrará en vigencia a partir de que en su cupón de pago aparezca la leyenda que indica 		
inicialmente. Hasta ese momento deberá abonar en nuestros entes recaudadores habilitados.		
Importante:		
- Su resumen es su única constancia de pago.		
Firma Titular de Tarjeta de Crédito	Aclaración	
2- PAGO DIRECTO (Sistema Nacional de Pagos)		
Número de CBU:		
Datos de la Cuenta:		
Nombre Banco:	Sucursal:	
Tipo de Moneda: Peso		
Por medio de la presente y con mi firma estampada autorizo a realizar a partir del <u>1º día hábil de cada</u> Crédito y/o Pago Directo correspondiente al Sistema Nacional de Pagos reglamentado por el Banco Ce		
A2559, A2622 y A2623 en la cuenta cuyos datos se consignan.	intral de la Republica Afgentina en sus comunicaciones	
Importante:		
 a- En caso de insuficiencia en la cuenta al día del vencimiento, el banco no tomará saldo a b- Si el Suscriptor deseare cambiar el método de pago, la cuenta bancaria, o bien solicitar 		
Plan Argentina S.A. de Ahorro para Fines Determinados.	ia baja, debera comunicano de forma renaciente a Toyota	
Firma Titular de la Cuenta Bancaria Aclarac	ción DNI	
		_
Lugar y fecha:		
Firma:		
Aclaración:	Firma y sello del Concesionario	