

SOLICITUD DE ALTA/ MODIFICACIONES EN LE REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA

Beneficiario N° _____

Lugar y Fecha _____

Señor Tesorero de la Municipalidad de Magdalena

S _____ / _____ D

El que suscribe

En mi carácter de (Titular, Presidente, etc.)..... de

Con domicilio fiscal en:

Con CUIT:, me dirijo a Ud. A efectos de solicitarle el ALTA / MODIFICACION^(b) de la inscripción en el Registro de Beneficiarios y Poderes, de las siguientes personas en carácter de autorizadas a retirar valores/cheques y también solicitar la registración de la cuenta bancaria para recibir transferencias cuya titularidad corresponde al proveedor registrado.

CBU (22 DIGITOS):

ALIAS:

Agrego al presente Constancia de AFIP, fotocopia de DNI del Titular y autorizados, y constancia de CBU de cuenta bancaria.

Datos correspondientes al representante nombrado en primer término:

APELLIDO Y NOMBRE:

CUIT/ CUIL ^(b)N°:

Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término:

APELLIDO Y NOMBRE:

CUIT/ CUIL ^(b)N°:

Declaro que cualquier modificación de los datos informados en el presente serán comunicados oportunamente.

.....

.....

Firmante Primero

Firmante segundo