



Municipalidad de Coronel Suárez

Formulario 33

SOLICITUD DE ALTA EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES

Beneficiario Nro..... (a)
Lugar y fecha.....

Señor Tesorero General de la Municipalidad de Cnel.Suárez

S _____ / _____ D

El(los) que suscribe(n) en mi(nuestro) carácter dede..... solicito(amos) el(la) ALTA / MODIFICACION (b) de mi(nuestra) inscripción en el Registro de Beneficiarios y Poderes, a cuyos efectos informo(amos) lo siguiente y acompaño(amos) la documentación que en cada caso se indica:

Razón Social:.....

Domicilio:.....

Poder otorgado por instrumento PRIVADO / PUBLICO (b), acompaño(amos) copia autenticada SI / NO (b).

Acta de ASAMBLEA / DIRECTORIO (b) de designación de autoridades de fecha: acompaño(amos) copia autenticada SI / NO (b)

Datos correspondientes al representante nombrado en primer término:

NOMBRE Y APELLIDO:.....

CUIT / CUIL / CIE (b) Nro.....Se agrega F.460 SI / NO (b)

DNI / LE / LC (b) Nro.....CI Nro.....Pol.....

Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término:

NOMBRE Y APELLIDO:.....

CUIT / CUIL / CIE (b) Nro.....Se agrega F.460 SI / NO (b)

DNI / LE / LC (b) Nro.....CI Nro.....Pol.....

Firma del Titular

Firma del autorizado

Firma del autorizado

(a) Para uso exclusivo de la Tesorería. Gral. de la Municipalidad; (b) Tachar lo que no corresponda