

AUTORIZACIÓN DE ACREDITACIÓN EN CUENTA BANCARIA

BENEFICIARIO Nro

LUGAR Y FECHA:

Señor Tesorero General de la Municipalidad de

S _____ / _____ D

El (los) que suscribe(n) (3)

en mi (nuestro) carácter de..... (4) de (5)

..... CUIT N°(6).... con domicilio en (7)

autorizo (amos) que todo pago que deba realizar esa Tesorería General, en cancelación de deudas a mi (nuestro) favor por cualquier concepto, sea efectuado a la cuenta bancaria que se indica:

Banco: (8).....

Sucursal Bancaria:(9) N° (10)

Domicilio Sucursal : (11)

Cuenta N° (12) Tipo (13)

Denominación:(14)

Doy (damos) expresamente mi (nuestra) conformidad a que toda transferencia de fondos que efectúe esa Tesorería General, a favor de esta cuenta bancaria dentro de los términos y plazos contractuales, dará por extinguida la obligación del deudor, por todo concepto, hasta el monto de tales transferencias.

Firma del solicitante

Firma del segundo solicitante

CERTIFICACIÓN BANCARIA de los datos de la cuenta indicada precedentemente y de las firmas que anteceden (16)