

## SOLICITUD DE ALTA EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES

**BENEFICIARIO** Nro .....

**LUGAR Y FECHA:** .....

Señor Tesorero General de la Municipalidad de Tapalqué

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

El(los) que suscribe(n) .....  
en mi (nuestro) carácter de ..... de .....  
solicito (amos) el(la) ALTA / MODIFICACIÓN (b) de mi (nuestra) inscripción de en 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 / PÚBLICO (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:

CUIT / CUIL / CIE (b) Nro ..... Se agrega F560 SI / NO (b)

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

Si es extranjero: Pasaporte Nro ..... Doc. extranjero Tipo ..... Nro .....

País otorgante: .....

Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término:

CUIT / CUIL / CIE (b) Nro ..... Se agrega F560 SI / NO (b)

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

Si es extranjero: Pasaporte Nro ..... Doc. extranjero Tipo ..... Nro .....

País otorgante: .....

Firma del Proveedor \_\_\_\_\_

Firma del Beneficiario \_\_\_\_\_

Firma autorizada a retirar cheque \_\_\_\_\_

Firma autorizada a retirar cheque \_\_\_\_\_

