

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 _____

