



Municipio de Suipacha

SOLICITUD DE ALTA EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES

Beneficiario Nro.....(a)

Lugar y fecha.....

Señor Tesorero General de la Municipalidad de Suipacha

S _____ / _____ D

El (los) que suscribe (n).....

.....

en mi (nuestro) carácter de

de.....solicito (amos) el (la)

ALTA/MODIFICACIÓN (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:.....

.....acompañó (amos) copia autenticada SI / NO (b)

Datos correspondientes al representante nombrado en primer término:

CUIT / CUIL / CIE (b) Nro.....Se agrega F.560 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 F.560 SI/NO (b)

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

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

Nro.....País otorgante.....

Personas autorizadas a retirar comprobantes:

Firma: Aclaración:

Firma: Aclaración:

Firma del solicitante

Firma del segundo solicitante

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