

AUTORIZACION DE

ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA

MUNICIPALIDAD DE GENERAL BELGRANO

Beneficiario N°(a)

General Belgrano, ... de de 20.....

Señor/a:

Tesorero/a de la Municipalidad
de General Belgrano
S / D

El/los que suscribe/n en mi/nuestro carácter de
..... de CUIT N° con domicilio ubicado
en 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:

Sucursal Bancaria:

Domicilio de la Sucursal:

Cuenta N° CBU N° Tipo de cuenta:

Denominación:

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 obli-
gación del deudor, por todo concepto, hasta el monto de tales transferencias.

Firma del solicitante

Firma del segundo solicitante

CERTIFICACION BANCARIA DE LOS DATOS DE LA CUENTA INDICADA:

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