**AUTORIZACIÓN DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA**

**ENTE MUNICIPAL DE PRODUCCION DE LA MUNIICIPALIDAD DE VILLARINO**

**Beneficiario Nro……………………………..**

Lugar y fecha...............................................

Señora Tesorera del Ente Municipal de

Producción de la Municipalidad de Villarino

S / D

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

En mi (nuestro) carácter de .......................................................................................................

De ..............................................................................................................................................

CUIT Nro. .............................................. con domicilio en ................................................

............................................................................................................. autorizo (amos) que todo

pago que deba realizar esta Tesorería, en cancelación de deudas a mí (nuestro) favor por cualquier concepto, sea efectuado a la cuenta bancaria que se indica:

Banco: .......................................................................................................................................

Sucursal: ........................................................... Nº de Sucursal: .......................................

Domicilio de la Sucursal: .........................................................................................................

Cuenta Nº: ....................................................... Tipo: ....................................................

Denominación: ........................................................................................................................

Clave Bancaria Uniforme (C.B.U.) Nº: .........................................................................................

Doy (damos) expresamente mi (nuestra) conformidad, a que toda transferencia de fondos que efectúe esta Tesorería 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, y a que los gastos ocasionados por dichas transferencias, serán a cargo del beneficiario.-

En el caso de surgir con posterioridad, alguna modificación en el contenido del presente formulario, o de decidir que no se efectúen transferencias a dicha cuenta bancaria, será del beneficiario la responsabilidad exclusiva de comunicar dicha situación, la cual solo podrá efectuarse en la tesorería del Ente Municipal de Producción de la Municipalidad de Villarino.-

........................................................ .........................................................

Firma del solicitante Firma del segundo solicitante

DNI Nº: DNI Nº:

*-CERTIFICACIÓN BANCARIA de los datos de la cuenta indicada.*

*-CERTIFICACION DE FIRMAS en formulario por Juzgado de Paz, Entidad Bancaria o*

*Escribano Público.*