##### F O R M U L A R I O Nº 1

**SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES**

**ENTE MUNICIPAL DE PRODUCCION DE LA MUNICIPALIDAD DE VILLARINO**

 **Beneficiario Nro. ………………………. (a)**

 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 la empresa :

Razón Social:……..........................................................................................................................

Domicilio: …........................................................................... Teléf.: ……………………………….

CUIT.................................... Matrícula Nº..................... (Acompaño constancia descripción en AFIP)

Solicito (amos) el (la) ALTA / MODIFICACIÓN (b) de mí (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:

**1** Poder otorgado por instrumento PRIVADO / PUBLICO (b), acompaño (amos) copia autentificada SI / NO (b)

**2** Acta de ASAMBLEA / DIRECTORIO (b) de designación de autoridades de fecha: ………........................

 Acompaño (amos) copia autenticada SI / NO (b)

**3** CONTRATO SOCIAL / ESTATUTO (b) acompaño (amos) copia autenticada SI / NO (b)

Dirección de correo electrónico: ............................................. ........................................................................

**Datos correspondientes al representante nombrado en primer término:** Carácter …............................

Apellido y Nombres: .......................................................... CUIT/CUIL/CIE (b) Nro. .....................................

Se agrega constancia de inscripción AFIP o CUIL 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:** Carácter...........................

Apellido y Nombres: .......................................................... CUIT/CUIL/CIE (b) Nro. .....................................

Se agrega constancia de inscripción AFIP o CUIL SI / NO (b) – DNI / LE / LC (b) Nro. .............................

CI Nro. ........................ Pol........................ Si es extranjero: Pasaporte Nro. ................................. Doc.

Extranjero Tipo.................. Nro. ................................ País otorgante ...............................

 En el caso de surgir con posterioridad, alguna modificación en el contenido del presente formulario, 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 – Dichos cambios tendrán efectos a partir de dicha comunicación.-

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

 Firma de la solicitante Firma del segundo solicitante

 Aclaración: Aclaración:

 Carácter: Carácter:

1. Para uso exclusivo de la tesorería Gral. Del Ente de Producción de la la Municipalidad de Villarino.
2. tachar lo que no corresponda.

**CERTIFICACIÓN DE FIRMAS** :