

AUTORIZACIÓN DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA
MUNICIPALIDAD DE VILLARINO

Beneficiario Nro (a)

Lugar y fecha(1)

Señor Tesorero General de la
Municipalidad de Villarino

S / D

El (los) que suscribe(n) (2).....

en mi (nuestro) carácter de (3)

de (4)

CUIT Nro (5) con domicilio en (6)

..... 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 : (7)

Sucursal : (8) N° de Sucursal : (9).....

Domicilio de la Sucursal : (10)

Cuenta N° : (11) Tipo : (12)

Denominación : (13)

Clave Bancaria Uniforme (C.B.U.) N° :

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 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, ó 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 General de la Municipalidad de Villarino.-

.....

Firma del solicitante (14)

DNI N° :

.....

Firma del segundo solicitante

DNI N° :

CERTIFICACIÓN BANCARIA de los datos de la cuenta indicada precedentemente y de las firmas que anteceden (15)