



SOLICITUD DE ALTA EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES

Beneficiario Nro (a)

Lugar y fecha

Señor Tesorero General de la Municipalidad de General Alvear

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:
..... acompaño(amos) copia autenticada SI / NO (b)

Datos correspondientes al representante nombrado en primer término:

CUIT / CUIL / CIÉ (b) Nro Se agrega F.460 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 / CIÉ (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:.....

Firma del Proveedor

Firma del Beneficiario

Firma Autorizada a retirar Cheque

Firma Autorizada a retirar Cheque