



OFICINA DE TESORERÍA
 Florida 629 – CP 2700
 Tel. (02477) 328322/23/24
 Tel. (02477) 15686272

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

FORMULARIO

33

Sra. Tesorera General

Municipalidad de Pergamino

Su despacho

BENEFICIARIO N° ①

LUGAR Y FECHA: ②

El(los) que suscribe(n) ③

en mi(nuestro) carácter de de ⑤

solicito(amos) el(la) de mi 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: ⑤

DOMICILIO: ⑥

Poder otorgado por instrumento acompaño(amos) copia autenticada.

Acta de de designación de autoridades de fecha ⑦ acompaño(amos) copia autenticada.

DATOS CORRESPONDIENTES AL REPRESENTANTE NOMBRADO EN PRIMER TÉRMINO

CUIT/CUIL/CIE ⑧ Se agrega Formulario 460

DNI/LE/LC ⑨ Celular ⑩

Correo Electrónico ⑪

Si es EXTRANJERO: Pasaporte N.º ⑫

Doc. Extranjero > Tipo N° ⑬ País otorgante: ⑭

DATOS CORRESPONDIENTES AL REPRESENTANTE NOMBRADO EN SEGUNDO TÉRMINO

CUIT/CUIL/CIE ⑧ Se agrega Formulario 460

DNI/LE/LC ⑨ Celular ⑩

Correo Electrónico ⑪

Si es EXTRANJERO: Pasaporte N.º ⑫

Doc. Extranjero > Tipo N° ⑬ País otorgante: ⑭

Firma del Primer Solicitante

Firma del Segundo Solicitante

EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA DEBIENDO COMUNICARSE CUALQUIER CAMBIO A ESTA DEPENDENCIA



OFICINA DE TESORERÍA
Florida 629 – CP 2700
Tel. (02477) 328322/23/24
Tel. (02477) 15686272

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

FORMULARIO
33

INSTRUCTIVO

OBJETO: Solicitar la inscripción de Beneficiarios o de Apoderados en el Registro respectivo.

RESPONSABILIDAD: La responsabilidad por su correcta y oportuna formulación recae en él o los solicitantes y firmantes del formulario. Debiendo comunicar cualquier eventual modificación.

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO: Todos los espacios correspondientes deben ser llenados.

1. N° de beneficiario, reservado para Tesorería (No llenar).
2. Indicar lugar (localidad) y fecha (día/mes/año) en que se formula la solicitud.
3. Nombre y Apellido de quien o quienes efectúan la presentación.
4. Indicar en qué carácter efectúa(n) la presentación, por ejemplo: Apoderado, Titular, Presidente, etc.
5. Indicar el nombre o razón social de la persona, física o jurídica, por quien se hace la presentación. La denominación que se consigne será idéntica a la que figure en la inscripción de AFIP. De no corresponder CUIT, se indicará la denominación o el nombre y apellido que figure en la constancia de CUIL, CIE o en el DNI, LE, LC ó certificación policial si se tratase de personas físicas.
6. Domicilio del beneficiario, con indicación de localidad y código postal. Deberá indicarse el domicilio inscripto en AFIP. Si no correspondiese su inscripción ante AFIP, se indicará el domicilio consignado en el DNI o certificación policial.
7. Fecha de la escritura o del Acta por la que ha(n) sido designado apoderado(s), representante(s), etc.
8. N° de CUIT, CUIL, CIE que le corresponde al beneficiario cuya inscripción se solicita.
9. N° de DNI / LE / LC del titular de la Razón Social, apoderado, representante, etc.
10. N° de Celular con código de área.
11. Domicilio electrónico, válido para todas las notificaciones que se realicen.
12. Solo si el titular es extranjero indicar N° de Pasaporte.
13. N° de Documento distinto del Pasaporte.
14. Indicar el país otorgante del Pasaporte o documento indicado precedentemente.