

AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA



MUNICIPALIDAD DE PERGAMINO

FORM. 35

Beneficiario Nro.....

Lugar y fecha.....

Señor Tesorero General de la Municipalidad
de.....
S / D

El (los) que suscribe(n).....en
mi(nuestro) carácter de.....de.....
CUIT N°.....con domicilio en
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:

Sucursal Bancaria:N°:.....

Domicilio de la Sucursal:

Cuenta N°:..... Tipo

Denominación:.....

C.B.U.....

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 trans-
ferencias.

Firma del solicitante

Firma del segundo solicitante

CERTIFICACION BANCARIA de los datos de la cuenta indicada precedentemente y de las firmas que
antece

