



AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA
MUNICIPALIDAD DE CORONEL PRINGLES

Beneficiario Nro.....(a)
Lugar y fecha.....(1)

Señor Tesorero General de la
Municipalidad de Coronel Pringles
S _____ / _____ D

El(los) que suscribe(n) (2).....
.....en mi(nuestro) carácter de (3).....
de(4).....

CUIT N° (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, o 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 Coronel Pringles.-

Firma del solicitante (14)
DNI N°

Firma del segundo solicitante
DNI N°

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

Autorización de Acreditación en Cuenta Bancaria

Este formulario deberá confeccionarse a efectos de determinar mediante transferencia bancaria, deberá completar el presente formulario en el cual indicará la cuenta bancaria del beneficiario, donde deberán efectuarse los depósitos correspondientes a los pagos que le efectúe la Tesorería General, a los efectos de que los mismos tengan poder cancelatorio de las deudas asumidas con dicho beneficiario, por la Municipalidad de Bahía Blanca.-

Responsabilidad:

El mismo no deberá contener tachaduras ni enmiendas, deberá ser legible y no podrá confeccionarse con letra manuscrita.

La responsabilidad por la corrección de los datos contenidos en el formulario recae sobre el(los) firmante(s) con personería para efectuar la presentación. También serán responsables los funcionarios bancarios firmantes de la certificación por la autenticidad de los datos contenidos en la misma. En el caso de surgir con posterioridad, alguna modificación en el contenido del presente formulario, o 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.-

Instrucciones para el llenado del formulario

- (a) La Tesorería General asignará numeración correlativa a estos formularios en el momento de su recepción.
- (1) Lugar y fecha en que se emite el formulario.
- (2) Colocar el(los) nombre(s) y apellido(s) de quien(es) efectúa(n) la presentación.
- (3) Indicar en qué carácter efectúa(n) la presentación [titular(es), apoderado(s), Presidente, Tesorero, Socio Gerente, etc.]
- (4) Indicar nombre y apellido o razón social de la persona física o jurídica por quien se hace la presentación.
- (5) N° de CUIT del beneficiario.
- (6) Domicilio fiscal completo del beneficiario (según constancia de inscripción de la AFIP), indicando calle y número, piso, local, oficina, localidad, provincia y código postal.
- (7) Se indicará el nombre del Banco donde se encuentra abierta la cuenta que debe recibir las transferencias de fondos.
- (8) Designación de la Sucursal bancaria.
- (9) N° de la Sucursal bancaria.
- (10) Domicilio de la Sucursal bancaria.
- (11) N° de la cuenta bancaria.
- (12) Tipo de la cuenta bancaria (cuenta corriente, caja de ahorro, etc.).
- (13) Denominación completa de la cuenta bancaria.
- (14) Firma(s) de el(los) Beneficiario(s) titular(es) o de su(s) representante(s), apoderado(s), etc.
- (15) **Certificación del Banco en cuanto a la corrección de los datos de la cuenta y de la autenticidad de la(s) firma(s).**