



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

F HC 01

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

Beneficiario N° _____ (a).

Lugar y Fecha _____

Sr. Tesorero General

Municipalidad de Chivilcoy

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)

Datos correspondientes al representante nombrado en primer término:

CUIT / CUIL /CIE (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: _____

Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término:

CUIT / CUIL /CIE (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 solicitante

Firma del segundo solicitante

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

(a) Para uso exclusivo de la Tesorería Gral. De la Municipalidad.

(b) Tachar lo que no corresponda.