

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

**MUNICIPALIDAD DE PATAGONES**

**Beneficiario Nro.....(a)**

Lugar y fecha .....

Señor Tesorero General

El (los) que suscribe(n) .....

.....  
en mi(nuestro) carácter de ..... de .....  
solicito(amos) el(la) ALTA / MODIFICACION (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 / CIE (b) Nro..... Se agrega Constancia de afip 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 constancia afip 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.

(a) Para uso exclusivo de la Tesorería. Gral. de la Municipalidad; (b) Tachar lo que no corresponda.

Quien suscribe la presente, don/doña.....,

Documento de Identidad N°....., con domicilio en calle .....

N°....., con domicilio en calle.....N°.....,

de la ciudad de.....

AUTORIZA al señor/a.....

Documento de Identidad N°....., a cobrar en

la Tesorería de la Municipalidad de Patagones, todos los valores que deban salir a mi nombre.-

Por lo expuesto precedentemente AUTORIZO a la Municipalidad de Patagones a emitir los

cheques que correspondan a mi favor, a nombre de la persona más arriba autorizada.-

La presente AUTORIZACIÓN tendrá una vigencia de .....

a partir de la fecha.-

Carmen de Patagones ,.....de.....de 20.....

.....