



Municipalidad de Saladillo

### 45.b) FORMULARIO

FORM. 33

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

MUNICIPALIDAD DE.....(1)

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

Lugar y fecha.....(2)

Señor Tesorero General de la Municipalidad

de.....(1)

S / D

El(los) que suscribe(n) .....(3).....

en mi(nuestro) carácter de .....(4).....de.....(5).....

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:.....(5).....

Domicilio:.....(6).....

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: .....(7)..... acompaño(amos) copia autenticada SI / NO (b)

Datos correspondientes al representante nombrado en primer término:

CUIT / CUIL / CIE (b) Nro.....(8).....Se agrega F.560 SI / NO (b)

DNI / LE / LC (b) Nro..(9).....CI Nro.....(10).....Pol.....(11).....

Si es extranjero: Pasaporte Nro.....(12).....Doc. Extranjero

Tipo.....(13).....Nro.....(14)..... País

otorgante:.....(15).....

Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término:

CUIT / CUIL / CIE (b) Nro.....(8).....Se agrega F.560 SI / NO (b)

DNI / LE / LC (b) Nro..(9).....CI Nro.....(10).....Pol.....(11).....

Si es extranjero: Pasaporte Nro.....(12).....Doc. Extranjero Tipo.....(13).....Nro.....(14)....

País otorgante: .....(15).....

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del segundo solicitante.

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

