

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

Municipalidad de Saladillo

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

Lugar y fecha.....

Señor Tesorero General de la Municipalidad  
de Saladillo

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

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 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.

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

