

SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES

MUNICIPALIDAD DE MARCOS PAZ

Lugar y Fecha:.....

Señor Tesorero/a General de la Municipalidad de Marcos Paz

S_____ / _____D

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

En mi (nuestro) carácter de De

Solicito(amos) el(la) ALTA / MODIFICACIÓN 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 / Público, acompaño(amos) copia autenticada SI / NO Acta de ASAMBLEA / DIRECTORIO de designación de autoridades de fecha:..... Copia autenticada SÍ/NO

Datos correspondientes al representante en Primer término:

Nombre y Apellido:..... Se agrega F.560 SI /NO

DNI/LE/LC:.....

Doc Extranjero..... Tipo:..... N° País:

Datos correspondientes al representante en Segundo término:

Nombre y Apellido:..... Se agrega F.560 SI /NO

DNI/LE/LC:.....

Doc Extranjero..... Tipo:..... N° País

Firma del Solicitante

Firma del Segundo solicitante