

**FORMULARIO 35**

**AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA**

**MUNICIPIO DE MARCOS PAZ**

Señor/a Tesorero/a General del Municipio de Marcos Paz

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

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

En mi carácter de ..... de .....

CUIT N° ..... Domicilio: .....

Autorizo (amos) que todo pago que deba realizar esa Tesorería General, en cancelación de deudas a mi (nuestro) favor por cualquier concepto, sea efectuado a la cuenta bancaria que se indica:

Banco: .....

Sucursal Bancaria ..... N°:.....

Domicilio de la Sucursal: .....

Cuenta N°: ..... Tipo: .....

Denominacion: .....

CBU:.....

Doy (damos) expresamente mi (nuestra) conformidad a que toda transferencia de fondos que efectúe esa Tesorería General, a favor de esta cuenta bancaria dentro de los términos y plazos contractuales, dará por extinguida la obligación del deudor, por todo concepto, hasta el monto de tales transferencias.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

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

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