

AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA

MUNICIPALIDAD DE MARCOS PAZ

Señor/a Tesorero/a General de la Municipalidad 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