

45.b) FORMULARIO

FORMULARIO 33

SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACION 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 / MODIFICACION 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:

RAZON SOCIAL:.....

DOMICILIO:.....

Poder otorgado por instrumento Privado / Publico, acompaño(amos) copia autenticada SI / NO

Acta de ASAMBLEA / DIRECTORIO de designación de autoridades de fecha:..... Copia autenticada SI/NO

Datos correspondientes al representante en Primer término:

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

DNI/LE/LC:.....

Doc Extranjero..... Tipo:..... N° Pais:.....

Datos correspondientes al representante en Segundo término:

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

DNI/LE/LC:.....

Doc Extranjero..... Tipo:..... N° Pais:.....

Firma del Solicitante

Firma del Segundo solicitante