

AUTORIZACIÓN DE ACREDITACIÓN EN CUENTA BANCARIA



Municipalidad de
Roque Pérez

BENEFICIARIO N°
Lugar y fecha

Sr. Tesorero de la Municipalidad de Roque Pérez

S / D

El que suscribe en mi
carácter de CUIT N°
con domicilio en
autorizo que todo pago que deba realizar esa Tesorería General, en cancelación de
deudas a mi favor por cualquier concepto, sea afectado a la cuenta bancaria que se
indica:

Banco Sucursal

Domicilio de la sucursal

Cuenta N° Tipo

CBU

Denominación

Doy expresamente mi 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 y sello del banco

Firma del Solicitante

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