

## SOLICITUD DE ALTA EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES



**BENEFICIARIO N°** .....

Lugar y fecha .....

Municipalidad de  
Roque Pérez

Sr. Tesorero de la Municipalidad de Roque Pérez

**S / D**

El (los) que suscribe(n) ..... de en  
mi (nuestro) carácter de propietario ..... 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

\_\_\_\_\_  
Firma del beneficiario

Datos correspondientes al autorizado a retirar el pago

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI/LE/LC N°:

\_\_\_\_\_  
Firma del autorizado

Datos correspondientes al autorizado a retirar el pago

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI/LE/LC N°:

\_\_\_\_\_  
Firma del autorizado