



AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA

Beneficiario Nro.....

Lugar y fecha.....

Señora Tesorera de la Municipalidad de
Carlos Tejedor

S _____ / _____ D

El (los) que suscribe(n) en
mi (nuestro) carácter de De.....
CUIT N°
con domicilio en
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:.....

Denominación:

C.B.U.:.....

Doy (damos) expresamente mi (nuestra) conformidad a que toda transferencia de fondos que
efectué esa Tesorería, 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

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