



## 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.