



FORMULARIO N° 1

SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACION EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES MUNICIPALIDAD DE BAHIA BLANCA

Beneficiario Nro.....(a)

Lugar y fecha.....(1)

Señor Tesorero General de la
Municipalidad de Bahía Blanca
S / D

El(los) que suscribe(n)(2)

en mi(nuestro) carácter de (3)de la empresa:

Razón Social:(4).....

Domicilio: (5).....

CUIT N° Matricula N°(Acompaño constancia de inscripción en AFIP)

solicito(amos) el(la) ALTA / MODIFICACION (b) 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:

- 1 Poder otorgado por instrumento PRIVADO/PUBLICO (b), acompaño(amos) copia autenticada SI/ NO (b).
- 2 Acta de ASAMBLEA / DIRECTORIO (b) de designación de autoridades de fecha: (6).....
acompaño(amos) copia autenticada SI / NO (b)
- 3 CONTRATO SOCIAL / ESTATUTO (b) acompaño(amos) copia autenticada SI / NO (b)

Datos correspondientes al representante nombrado en primer término: Carácter: (7)

Apellido y nombres:CUIT/CUIL/CIE (b) Nro

Se agrega constancia de inscripción AFIP o CUIL SI / NO(b) - DNI / LE / LC (b) Nro (8).....

CI Nro(9).....Pol(10).....Si es extranjero: Pasaporte Nro(11)..... Doc.

Extranjero Tipo(12).....Nro(13)..... País otorgante:(14).....

Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término: Carácter (7)

Apellido y nombres:CUIT/CUIL/CIE (b) Nro

Se agrega constancia de inscripción AFIP o CUIL SI / NO(b) - DNI / LE / LC (b) Nro (8).....

CI Nro(9).....Pol(10).....Si es extranjero: Pasaporte Nro(11)..... Doc.

Extranjero Tipo(12).....Nro(13)..... País otorgante:(14).....

En el caso de surgir con posterioridad, alguna modificación en el contenido del presente formulario, será del beneficiario la responsabilidad exclusiva de comunicar dicha situación, la cual solo podrá efectuarse en la Tesorería General de la Municipalidad de Bahía Blanca.- Dichos cambios tendrán efectos a partir de dicha comunicación.-

Firma del solicitante

Aclaración:

Carácter:

Firma del segundo solicitante.

Aclaración :

Carácter:

a) Para uso exclusivo de la Tesorería. Gral. de la Municipalidad; (b) Tachar lo que no corresponda.

CERTIFICACION DE FIRMAS: