



## FORMULARIO N° 2

### 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 inscripción del Sr.:.....

.....CUIT / CUIL / CDI N° .....

Documento Tipo.....N°.....con domicilio en

(5).....

.....en el Registro de Beneficiarios y Poderes.-

Esta inscripción es al solo efecto de **AUTORIZAR** al mismo, a retirar los cheques y las constancias de retención que se encuentren disponibles a favor de la empresa que represento(amos), autorizando al mismo a suscribir el recibo de pago correspondiente en nombre de la empresa, quedando de esta manera extinguida la obligación del deudor por todo concepto hasta el monto de dicho recibo de pago.-

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:

CERTIFICACION DE FIRMAS:

\_\_\_\_\_  
Firma del segundo solicitante

Aclaración :

Carácter:

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

Aclaración: