

FORMULARIO N° 35

AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA

Beneficiario N°.....
Lugar y fecha.....

Señor Tesorero de la Municipalidad de Puan
S/D

El /Los que suscribe/n.....
en mi/ nuestro carácter de..... de.....
CUIT N°.....con domicilio en.....
autorizo/zamos 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:.....
DENOMINACION:.....
CBU:.....

Doy/ damos expresamente mi/ nuestra conformidad a que toda transferencia de fondos que efectúe 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
antecedan