

SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACIONES EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES**MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA**

Beneficiario N°(a) _____

Lugar y fecha _____

Señor Tesorero de la Municipalidad de Magdalena

S _____ / _____ D

El que suscribe _____
 en mi carácter de Titular de _____
 empresa unipersonal, con domicilio fiscal en: _____
 con CUIT : _____ me dirijo a Ud. a efectos de solicitarle el ALTA / MODIFICACION (b) de mi
 inscripción en el Registro de Beneficiarios y Poderes, y el ALTA / MODIFICACION (b) de las siguientes personas autorizadas
 para retirar valores/cheques.

Agrego a la Presente Constancia de Inscripción en AFIP y fotocopia de DNI.

Datos correspondientes al representante nombrado en primer término:

APELLIDO Y NOMBRE: _____

CUIT / CUIL / CDI (b) N° _____

DNI / LE / LC (b) N° _____

Agregar Fotocopia de DNI,CUIT,CUIL,CDI.

Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término

APELLIDO Y NOMBRE: _____

CUIT / CUIL / CIE (b) N° _____

DNI / LE / LC (b) N° _____

Agregar Fotocopia de DNI,CUIT,CUIL,CDI.

Declaro que, cualquier modificación de los datos informados en el presente formulario serán comunicados oportunamente.

Firma del solicitante

Firma del Representante 1°

Firma del Representante 2°

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