

Registro de beneficiarios y poderes

Formulario T-01
Solicitud de Alta|Modificación

Señor Tesorero de la Municipalidad de Gral. San Martín
S/D.-

El (los) que suscribe (n) _____

en mi (nuestro) carácter de _____ de _____

Solicito (amos) el **ALTA** | **MODIFICACIÓN** de mi (nuestra) inscripción en el Registro de Beneficiario y Poderes, a cuyos efectos informo (amos) lo siguiente y acompaño (amos) la documentación que en cada caso se indica.

Razón Social: _____

Domicilio: _____

Poder otorgado por instrumento **PRIVADO** | **PÚBLICO**

Se acompaña copia autenticada **SI** | **NO**

Acta de **ASAMBLEA** | **DIRECTORIO** de designación de autoridades de fecha: _____

Se acompaña copia autenticada **SI** | **NO**

Datos correspondientes al representante nombrado en primer término:

CUIT/CUIL/CIE N° _____ se agrega F 560 **SI** | **NO**

DNI/LE/LC N° _____ CI N° _____ Pol _____

Si es extranjero: Pasaporte N° _____ Doc. ext. tipo: _____ N° _____

País otorgante _____

Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término:

CUIT/CUIL/CIE N° _____ se agrega F 560 **SI** | **NO**

DNI/LE/LC N° _____ CI N° _____ Pol _____

Si es extranjero: Pasaporte N° _____ Doc. ext. tipo: _____ N° _____

País otorgante _____

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE

.....
FIRMA DEL SEGUNDO SOLICITANTE