

**FORMULARIO Nro. 35**

**AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA**

MUNICIPALIDAD DE CORONEL DORREGO

Beneficiario Nro.....

Lugar y fecha.....

Señor/a Tesorero General de la  
Municipalidad de Coronel Dorrego  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

El (los) que suscriben.....en

mi (nuestro) carácter de .....de.....

CUIT Nro.....con domicilio en.....

autorizo(amos) 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:.....Nro.....

Domicilio de la Sucursal:.....

Cuenta Nro.:.....Tipo:.....

Denominación:.....

C.B.U. Nro.:.....

Doy(damos) expresamente mi(nuestra) conformidad a que toda transferencia de fondos que efectúe esa Tesorería General, 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 anteceden.