



AUTORIZACIÓN DE ACREDITACIÓN EN CUENTA BANCARIA DE PROVEEDORES MUNICIPALES

Lugar y Fecha

Proveedor Nro.....

Sr.
TESORERO DE LA MUNICIPALIDAD DEL PILAR
S/D

El/los que suscribe/n.....en mi/nuestro
carácter dede Razón Social

CUIT Nro.....(1)

Domicilio:.....Nro.....Localidad.....

Provincia.....Teléfono/s :.....e-mail.....

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.....

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

CBU:.....(2)

Titular:.....CUIT Nro:.....(1)

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, or todo concepto, hasta el monto de
tales transferencias.

.....

.....

Firma y Aclaración DNI Solicitante

Firma y Aclaración DNI Solicitante

.....

Certificación de firmas

(1)Adjuntar copia/constancia DNI, PASAPORTE, CUIT.

(2)Adjuntar constancia de CBU certificada por entidad bancaria.