

ANEXO I

AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA
MUNICIPALIDAD DE MORTEROS

Morteros,.....

Sr.
Secretario de Economía y Finanzas
Municipalidad de Morteros
S _____ / _____ D

El (los) que suscribe
(n).....en mi (nuestro)
carácter dede.....
CUIT N°con domicilio en
.....autorizo (amos) que los pagos que deba
realizar esa Dirección de Finanzas en cancelación de deudas a mi (nuestro) favor
por cualquier concepto, sea efectuado a la cuenta bancaria que se indica:

BANCO.....

SUCURSAL.....**N° DE SUCURSAL**.....

CUENTA N°.....**TIPO**.....

DENOMINACION.....

Clave Bancaria Uniforme (C.B.U.).....

MAIL:

Doy (damos) expresamente mi (nuestra) conformidad, a que toda transferencia de fondos que efectúe esa Dirección de Finanzas 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, y a que los gastos ocasionados por dichas transferencias, serán a cargo del beneficiario.

En el caso de surgir con posterioridad alguna modificación en el contenido del presente formulario, o de decidir que no se efectúen transferencias a dicha cuenta bancaria, será del beneficiario la responsabilidad exclusiva de comunicar dicha situación, la cual sólo podrá efectuarse en la Dirección de Finanzas de la Municipalidad de Morteros.

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE

DNI N°