



Municipalidad de Balcarce

SOLICITUD DE ALTA/ MODIFICACION EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES

MUNICIPALIDAD DE BALCARCE

Beneficiario N°.....

Lugar y Fecha -----

Señor Tesorero General de la Municipalidad
De Balcarce

S / D

EL (los) que suscribe(n).....en
mi (nuestro) carácter de.....
solicito (amos) el (la) ALTA/MODIFICACION de mi (nuestra) inscripción
en el Registro de Beneficiarios 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/ PUBLICO, acompaño (amos)
Copia autenticada SI / NO.

Acta de ASAMBLEA / DIRECTORIO de designación de autoridades de
fecha:.....acompaño (amos) 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°Pol.....

Si es extranjero: Pasaporte N°.....Doc. Extranjero 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 (b) N°CI N°Pol.....

Si es extranjero : Pasaporte N°Doc. Extranjero Tipo.....

N°Pais otorgante.....

Firma del solicitante

Firma del segundo solicitante