

AUTORIZACIÓN DE ACREDITACIÓN EN CUENTA BANCARIA

MUNICIPALIDAD DE VICTORIA

Beneficiario Nro. _____ -

Victoria, Entre Ríosde.....de.....

Señor Tesorero de la Municipalidad de Victoria.-

S _____ / _____ D

El que suscribe _____ en mi carácter de _____ de _____
CUIT _____, con domicilio en calle _____ autorizo que todo pago que deba realizar esa Tesorería, en cancelación de deudas a mi favor por cualquier concepto, sea efectuado a la cuenta bancaria que se indica:

Banco: _____

Sucursal Bancaria: _____ N° _____

Cuenta N°: _____ Tipo: _____

C.B.U.: _____

Mail: _____

La orden de transferencia de fondos a la cuenta arriba indicada, efectuada por la Tesorería del Gobierno de la Ciudad de Victoria dentro de los términos contractuales, extinguirá la obligación del deudor por todo concepto, teniendo validez todos los depósitos que allí se efectúen, hasta tanto, cualquier cambio que se opere en la misma, no sea notificado fehacientemente a esa Tesorería.-

AFIRMO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS, Y QUE HE CONFECCIONADO ESTA DECLARACIÓN SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO, SIENDO FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD.

Firma y aclaración del solicitante