



FORM. 33

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

MUNICIPALIDAD DE GENERAL JUAN MADARIAGA

Beneficiario Nro.....

Lugar y fecha.....

Señor Tesorero General de la Municipalidad

De GENERAL JUAN MADARIAGA

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_

El(los) que suscribe(n) ..... en  
mi(nuestro) carácter de.....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  
do-cumentación 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 Nro.....Se agrega F.560 SI / NO

DNI / LE / LC Nro.....CI Nro.....Pol.....

Si es extranjero: Pasaporte Nro.....Doc. Extranjero

Tipo.....Nro..... País

otorgante:.....

Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término:

CUIT / CUIL / CIE Nro.....Se agrega F.560 SI / NO

DNI / LE / LC Nro.....CI Nro.....Pol.....

Si es extranjero: Pasaporte Nro.....Doc. Extranjero Tipo.....Nro.....

País otorgante: .....

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del segundo solicitante.