

FORM. 35

**AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA**

MUNICIPALIDAD DE..... (1)

**Beneficiario Nro.....(a)**

Lugar y fecha.....(2)

Señor Tesorero General de la Municipalidad  
de.....(1)

S / D

El (los) que suscribe(n).....(3).....en mi(nuestro)  
carácter de.....(4).....de.....(5)..... CUIT  
N°.....(6).....con domicilio en .....(7)..... 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: .....(8).....

Sucursal Bancaria: .....(9).....N°:.....(10).....

Domicilio de la Sucursal: .....(11).....

Cuenta N°:.....(12)..... Tipo .....(13).....

Denominación:.....(14).....

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

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante (15)

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

CERTIFICACION BANCARIA de los datos de la cuenta indicada precedentemente y de las firmas que  
antecedan (16)