

**FORM. 35**  
**AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA**  
**MUNICIPALIDAD DE GENERAL JUAN MADARIAGA**

**Beneficiario Nro.....**

Lugar y fecha.....

Señor Tesorero General de la Municipalidad  
De General Juan Madariaga  
Su despacho

El (los) que suscribe(n).....en

mi(nuestro) carácter

de..... de..... CUIT

N°..... con domicilio en .....

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:.....

Sucursal Bancaria: .....N°:.....

Domicilio de la Sucursal: .....

Cuenta N°:..... Tipo .....

CBU:.....

Denominación:.....

Correo electrónico:.....

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 Firma del segundo solicitante

CERTIFICACION BANCARIA de los datos de la cuenta indicada precedentemente y  
de las firmas que anteceden