



Municipalidad de Lobos

## AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA

Beneficiario N°----- (a).  
Lugar y Fecha-----.

Sra. Tesorera  
Municipalidad de Lobos  
S..... /..... D

El (los) que suscribe(n)....., en mi (nuestro) carácter de..... de..... de..... CUIT N° ..... con domicilio en:..... autorizo(amos) que todo pago que deba realizar esta 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:.....  
Denominación:.....  
CBU:.....

Firma del solicitante

Firma del segundo solicitante

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

(a) Para uso exclusivo de la Tesorería de la Municipalidad.