



**AUTORIZACIÓN PARA PROCEDIMIENTO  
DE PAGOS EN CUENTAS BANCARIAS**

**DATOS PERSONALES**

APELLIDO: _____	
NOMBRES: _____	
DNI <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> (1) N° : ____ . ____ .	CUIT <input type="checkbox"/> (1) CUIL <input type="checkbox"/> (1)
Original <input type="checkbox"/> Duplicado <input type="checkbox"/> (1) Triplicado <input type="checkbox"/> Cuadruplicado <input type="checkbox"/> (1)	N° : ____ - ____ - ____ (1)
DOMICILIO: _____	
N°: _____ PISO: _____	
LOCALIDAD: _____	
PROVINCIA: _____	CP: _____

**CUENTA BANCARIA - BANCO DE FORMOSA S.A.**

TIPO Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> (1) Caja de Ahorro <input type="checkbox"/>	MONEDA: Pesos <input type="checkbox"/> Euros <input type="checkbox"/> (1) Dolares Estadounidenses <input type="checkbox"/>
SUCURSAL / AGENCIA N°: _____	
CUENTA N°: _____	
DENOMINACIÓN DE LA CUENTA: _____	
C.B.U. N°: _____	

Por la presente, autorizo expresa y suficientemente a la Tesorería General de la Provincia de Formosa, para que proceda a efectuar la cancelación de Ordenes de Pago (acreencias) a mi favor, por cualquier concepto, mediante el depósito del importe respectivo en la cuenta bancaria precedentemente consignada, de titularidad del/la suscripto/a, extinguiéndose dicha obligación en el momento de la acreditación respectiva. Asimismo, se deja constancia de que asumo la obligación de informar, mediante notificación fehaciente a la Tesorería General de la Provincia y a la Subsecretaría de Hacienda y Finanzas -MEHyF-, cualquier modificación en la mencionada cuenta bancaria, eximiendo expresamente de todo hecho, acción o acto suscitado en su consecuencia a la Provincia de Formosa y teniéndose por válido el pago efectuado si la citada notificación no fuera realizada por mi parte con una antelación de 72 hs hábiles a la efectivización de la operación.

Se adjunta Certificación Bancaria de la CBU del Banco de Formosa S.A.

La presente reviste el carácter de declaración jurada por lo cual manifiesto que los datos consignados son correctos y completos, y que el mismo fué confeccionado sin omitir o falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_

(1) Marcar la casilla que corresponda