



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

**PERSONAS JURÍDICAS**

RAZON SOCIAL: _____	CUIT N° ____ - _____ - ____
FORMA JURÍDICA: _____	
DOMICILIO: _____	
_____ N°	PISO: _____
LOCALIDAD: _____	
PROVINCIA: _____	CP: _____

**REPRESENTANTE**

APELLIDO: _____	
NOMBRES: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____	SEXO: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> (1)
NACIONALIDAD: _____	ESTADO CIVIL: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> (1) Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>
DNI <input type="checkbox"/> (1) N°: _____ LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> Original <input type="checkbox"/> Duplicado <input type="checkbox"/> (1) Triplicado <input type="checkbox"/> Cuadruplicado <input type="checkbox"/>	CUIT <input type="checkbox"/> (1) CUIL <input type="checkbox"/> N°: ____ - _____ - ____
CARGO: _____	

**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 y en mi carácter de representante con capacidad legal de obligar a la firma mencionada, autoriza 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 favor de la empresa, por cualquier concepto, mediante el depósito del importe respectivo en la cuenta bancaria precedentemente consignada, de titularidad de la misma, extinguiéndose dicha obligación en el momento de la acreditación respectiva. Asimismo, se deja constancia que se asume 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 consecuencia a la Provincia de Formosa y teniéndose por válido el pago efectuado si la citada notificación no fuera realizada por nuestra 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