

BENEFICIARIO DE PAGOS. SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACIÓN / REACTIVACIÓN

Fecha:

OPERACIÓN: ALTA REACTIVACIÓN MODIFICACIÓN

ENTE: BANCO BENEFICIARIO CLIENTE

IDENTIFICACIÓN AL ENTE:

NRO. DE ENTE

DOCUMENTO TIPO NÚMERO

IDENTIFICACIÓN TIPO NÚMERO

DENOMINACIÓN

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA PAIS

ACTIVIDAD ECONÓMICA

SITUACIÓN IMPOSITIVA DEL ENTE:

IMPUESTO	Inscripto	No inscripto	Exento	No Resp.	No Resp. C/Ret*	Resp. Monotributo	No categorizado
GANANCIA							
IVA							

* solo para UTEs y Sociedades de hecho, los cuales deberán adjuntar tantos formularios como integrantes de la sociedad o UTE la integren

"No será responsabilidad del Tesoro Nacional, cualquier demora en el depósito de los fondos por su parte, derivada de modificaciones a los datos oportunamente suministrados, no informadas en tiempo y forma"

El (los) que suscribe(n).....en mi (nuestro) carácter de.....
solicito(amos) el, a efectos de lo cual adjunto(amos) la siguiente documentación.

.....
FIRMA DE (LOS) SOLICITANTES

T.E:.....

FAX:.....