



MUNICIPIO DE  
**SAN CAYETANO**

**FORMULARIO 35**

BENEFICIARIO N°:.....

LUGAR Y FECHA:.....

Sr. Tesorero General

Municipalidad de San Cayetano

S / D

El (los) que suscribe (n).....en mi (nuestro) carácter de  
..... de .....C.U.I.T. N° ..... - ..... - ... con domicilio en  
.....autorizo (amos) que todo pago que deba  
realizar esta Tesorería General, en cancelación de deudas de mi (nuestro) favor por  
cualquier concepto, sea efectuado a la cuenta bancaria que se indica:

Banco: .....CBU.....

Sucursal Bancaria: .....N°: .....

Domicilio de la sucursal: .....

Cuenta N°: ..... Tipo: .....

Denominación: .....

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. -