

ANEXO - CA 316

“ANEXO I”

AUTORIZACION DE ACREDITACION DE PAGOS DEL TESORO DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES EN CUENTA BANCARIA

Localidad, (1) (2)

SEÑOR
TESORERO GENERAL
DIRECCION GENERAL DE TESORERIA
Rivadavia 524 – Piso 2° - TEL. 4323-9400 INT. 2547/2936

El (los) que suscribe(n) (3) _____ en mi (nuestro) carácter de (4) _____ de (5) _____, DNI/CI/LE/LC (6) _____, Ingresos Brutos N° _____ con domicilio legal/real/comercial (7) en la calle _____, N° _____ Piso Dto./Oficina/Local N° _____ de la localidad de _____ provincia de _____ teléfono, N° _____ mail _____, autoriza (mos) a que todo pago que deba realizar la DIRECCION GENERAL DE TESORERÍA DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES, en cancelación de deudas a mi (nuestro) favor por cualquier concepto de Organismos dependientes del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, sea efectuado en la cuenta bancaria que a continuación se detalla:

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

CUENTA CORRIENTE N° CUENTA CORRIENTE ESPECIAL N°

CAJA DE AHORRO N° CUIT/CUIL (8) - -

TITULARIDAD

DENOMINACION:

BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

SUCURSAL N°:

DOMICILIO:

CBU - (9)

La orden de transferencia de fondos a la cuenta arriba indicada, efectuada por la Dirección General de Tesorería del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires dentro de los términos contractuales, extinguirá la obligación del deudor por todo concepto, teniendo validez todos los depósitos que allí se efectúen, hasta tanto, cualquier cambio que se opere en la misma, no sea notificado fehacientemente a esa Dirección General de Tesorería.-

..... Firma Aclaración (10)

Certificación Bancaria del cuadro de datos de la cuenta y firma(s) del (de los) titular(es).-
.....

(1), (2) Lugar y fecha de emisión; (3) Apellido y Nombre del (de los) que autoriza (n) el depósito; (4) Carácter por el cual firman (Presidente, Socio, Propietario, etc.); (5) Razón Social o denominación; (6), (7), (8) Tachar lo que no corresponda; (9) número de CBU; (10) firma(s) y aclaración(es) del (de los) beneficiario(s).- **Completar en tinta azul.**

.....X.....X.....X.....

AUTORIZACION DE ACREDITACION DE PAGOS DEL TESORO DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD E BUENOS AIRES EN CUENTA BANCARIA

APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:

C.U.I.T. N° _____
CUENTA CORRIENTE N° CUENTA CORRIENTE ESPECIAL N°

CAJA DE AHORRO N° CBU N°
BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES. SUCURSAL N°: _____

FECHA DE PRESENTACION DEL “ANEXO I”:/...../.....

.....
Firma y Sello de Recepción

FIN DEL ANEXO