

## 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:.....