

## BENEFICIARIOS DE PAGOS. SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACIÓN / REACTIVACIÓN

Fecha:...../...../ .....

OPERACIÓN : 

ALTA		REACTIVACIÓN	MODIFICACIÓN	
------	--	--------------	--------------	--

ENTE: 

BANCO		BENEFICIARIO	CLIENTE	
-------	--	--------------	---------	--

## IDENTIFICACIÓN DEL ENTE :

NRO. DE ENTE DOCUMENTO TIPO  NÚMERO IDENTIFICACIÓN TIPO  NÚMERO DENOMINACIÓN DOMICILIO CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD PROVINCIA  PAÍS 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: .....