

MUNICIPALIDAD DE SAN MARTIN DE LOS ANDES

Secretaria de Economía y Hacienda

Padrón de Proveedores

COMUNICACIÓN DE CUENTA BANCARIA A LA VISTA

.....,(1) (2)

A LA
TESORERIA MUNICIPAL
SAN MARTIN DE LOS ANDES

EL que suscribe.(3)....., en mi carácter de
(4)

....., de la firma (5)....., CUIT
N°(6)....., con domicilio legal/real/comercial (7) en
calle.....N°....., Piso....., Dto./Ofic./Local (7)de la localidad
de....., Provincia de....., comunico que todo pago que deba realizar la
TESORERIA GENERAL DE LA PROVINCIA DEL NEUQUEN y/o las TESORERIAS DE LOS ORGANISMOS DEL SECTOR
PUBLICO PROVINCIAL, en cancelación de deudas por cualquier concepto a favor de dicha firma, sea efectuado
en la cuenta bancaria a la vista del Banco Provincia del Neuquén, que a continuación se detalla:

CUENTA CORRIENTE/ DE AHORRO(7) N°:	
CBU:	
SUCURSAL:	
DENOMINACIÓN :	
TITULARES:	Nombre/s y apellido/s y/o Razón Social

.....
Firma

.....
Aclaración de la firma

CERTIFICACIÓN BANCARIA (8)

El Funcionario bancario que suscribe, en su carácter de (9).....,
CERTIFICA que los datos referidos a la **CUENTA CORRIENTE/ DE AHORRO(9)**, arriba indicados,
concurdan con los registros obrantes en el Banco Provincia del Neuquén.

Lugar y fecha.....

.....
Firma y sello aclaratorio del Funcionario

(1)(2) Lugar y fecha de emisión//(3) Nombres y Apellidos completos//(4) Carácter por el cual firma (presidente, socio, titular, apoderado, mandatario, etc.//(5) Razón Social/ Denominación//(6) Número de Inscripción en AFIP//(7) Tachar lo que no corresponda/// (8) Podrá suplantarse este requisito presentando una constancia de CBU o resumen bancario que contenga los datos antes consignados/// (9) Cargo que desempeña en la entidad.