

ANEXO II

BENEFICIARIOS DE PAGOS SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACION / REACTIVACION

FECHA/...../.....

OPERACIÓN

ALTA	REACTIVACION	MODIFICACIÓN	
------	--------------	--------------	--

ENTE

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

IDENTIFICACION DEL ENTE

DOCUMENTO

	NRO DEL ENTE		
--	--------------	--	--

 NÚMERO TIPO

--	--	--	--

	IDENTIFICACION TIPO		
--	---------------------	--	--

NÚMERO

DENOMINACION

--

DOMICILIO

--

CODIGO POSTAL

--

LOCALIDAD

--

	PROVINCIA	PAIS
--	-----------	------

ACTIVIDAD ECONÓMICA

--

SITUACION IMPOSITIVA DEL ENTE

IMPUESTO	Inscripto	No inscripto	Exento	No Resp.	No Resp c/Ret	Resp Monotributo	No categorizado
GANANCIAS							
I.V.A.							

*Solo para UTE 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 informada en tiempo y forma."

E/(os) que suscriben (1)en mi (nuestro) carácter de
 Solicito(amos) ela efectos de lo cual adjunto(amos) la siguiente documentación.

.....
 FIRMA DEL(LOS) SOLICITANTE(S)

TEL.

FAX.....

