

## 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  
Nº(6)....., con domicilio legal/real/comercial (7) en  
calle.....Nº....., 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:

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

.....  
**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,  
conducen 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.

Form. PP 6