ANEXO II

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, der ivada de modificaciones a los datos oportuna mente 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 documentacion.

.....
FIRMA DE (LOS) SOLICITANTES

T.E.: .....

FAX