



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
CÓRDOBA

SOLICITUD PARA ACREDITACIÓN DE PAGOS EN CUENTA BANCARIA

T3

Revisión 00

Fecha de actualización

El(los) que suscribe(n)..... en
mi(nuestro) Carácter..... de la empresa
..... C.U.I.T.N°
..... fijando domicilio legal en calle
.....N° Piso Dpto. / Ofic. / Loc. N° Código
Postal N°.....de la localidad de Provincia de
..... TELEFONO N° (.....) **autoriza(mos)** a que todo pago
que deba realizar el GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA, en cancelación de deudas a
mi(nuestro) favor por cualquier concepto, sea efectuado en la cuenta bancaria que a
continuación se detalla:

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

C.B.U.: (22 dígitos)		
Cuenta Corriente N° (tache lo que no corresponda)	Caja de Ahorro N°	
Denominación de la cuenta:		
Banco		
Sucursal: (Nombre, número y domicilio)		
Titular(es) de la cuenta:		

La transferencia de fondos a la cuenta arriba indicada tendrá plena validez cancelatoria respecto de los pagos a los que corresponda, prestando plena conformidad para ello como también se deja expresamente aceptado que a todos los efectos legales será tenida como fecha de pago aquella en que los fondos ingresen efectivamente en dicha cuenta.-

Firma Autorizada _____

Lugar: _____

Aclaración _____

Fecha: _____

Tipo y N° de Documento _____

CERTIFICACIÓN DE FIRMA Y PERSONERÍA: