



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

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

**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: