

**Registro de beneficiarios y poderes**

**Formulario T-01**  
Solicitud de Alta|Modificación

Señor Tesorero de la Municipalidad de Gral. San Martín  
S/D.-

El (los) que suscribe (n) \_\_\_\_\_

en mi (nuestro) carácter de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Solicito (amos) el **ALTA**  | **MODIFICACIÓN**  de mi (nuestra) inscripción en el Registro de Beneficiario y Poderes, a cuyos efectos informo (amos) lo siguiente y acompaño (amos) la documentación que en cada caso se indica.

Razón Social: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Poder otorgado por instrumento **PRIVADO**  | **PÚBLICO**

Se acompaña copia autenticada **SI**  | **NO**

Acta de **ASAMBLEA**  | **DIRECTORIO**  de designación de autoridades de fecha: \_\_\_\_\_

Se acompaña copia autenticada **SI**  | **NO**

**Datos correspondientes al representante nombrado en primer término:**

CUIT/CUIL/CIE N° \_\_\_\_\_ se agrega F 560 **SI**  | **NO**

DNI/LE/LC N° \_\_\_\_\_ CI N° \_\_\_\_\_ Pol \_\_\_\_\_

Si es extranjero: Pasaporte N° \_\_\_\_\_ Doc. ext. tipo: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

País otorgante \_\_\_\_\_

**Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término:**

CUIT/CUIL/CIE N° \_\_\_\_\_ se agrega F 560 **SI**  | **NO**

DNI/LE/LC N° \_\_\_\_\_ CI N° \_\_\_\_\_ Pol \_\_\_\_\_

Si es extranjero: Pasaporte N° \_\_\_\_\_ Doc. ext. tipo: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

País otorgante \_\_\_\_\_

.....  
FIRMA DEL SOLICITANTE

.....  
FIRMA DEL SEGUNDO SOLICITANTE