

ANEXO II

BENEFICIARIOS DE PAGOS SOLICITUD ALTA / MODIFICACIÓN / REACTIVACIÓN

Día	Mes	Año

OPERACIÓN	ALTA	REACTIVACIÓN	MODIFICACIÓN
------------------	------	--------------	--------------

ENTE	BANCO	BENEFICIARIO	CLIENTE
-------------	-------	--------------	---------

IDENTIFICACIÓN DEL ENTE

N° DE ENTE:		
N° DE DOCUMENTO:		TIPO:
N° DE IDENTIFICACIÓN:		TIPO:
DENOMINACIÓN:		
DOMICILIO:		
CÓD.POSTAL:	LOCALIDAD:	
PROVINCIA:	PAIS:	
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, derivada de modificaciones a los datos oportunamente 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 documentación.

.....
FIRMA DE (LOS) SOLICITANTES

.....
TEL. FAX.