



**Municipalidad de General Paz**  
Dr. Obdulio Hernández Castro 2858  
02241-475411/475173/475364/475063  
CPB 1987 BCL –Ranchos- Pcia. Bs. As.  
[general.paz@hotmail.com](mailto:general.paz@hotmail.com)

SOLICITUD DE ALTA EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES

**Beneficiario Nro.**..... (a)  
General Belgrano, 7 de setiembre de 2022

Señor Tesorero General de la Municipalidad de General Paz  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

El que suscribe Alcuri Gaston Ariel, en mi carácter de titular, solicito el ALTA de mi inscripción en el Registro de Beneficiarios y Poderes, a cuyos efectos informo lo siguiente y acompaño la documentación que en cada caso se indica:

**Razón Social:** Alcuri Gaston Ariel

**Domicilio:** 15 N° 1564

Poder otorgado por instrumento PRIVADO / PUBLICO (b). acompaño copia autenticada SI / NO (b).

Acta de ASAMBLEA / DIRECTORIO (b) de designación de autoridades de fecha: .....  
acompañó(amos) copia autenticada SI / NO (b)

Datos correspondientes al representante nombrado en primer término:

**CUIT:** 20-28052159-1            Se agrega F.560 SI / NO (b)  
**DNI Nro:** 28052159

Si es extranjero: Pasaporte Nro..... Doc. Extranjero  
Tipo..... Nro..... País otorgante.....

Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término:

CUIT / CUIL / CIE (b) Nro..... Se agrega F.560 SI / NO (b)  
DNI / LE / LC (b) Nro..... CI. Nro..... Pol.....

\_\_\_\_\_  
Firma del proveedor

\_\_\_\_\_  
Firma del Beneficiario

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada a retirar Cheque

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada a retirar Cheque