

Sr/a/es.

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. a los efectos de comunicarle, que el Municipio de Benito Juárez, debido a un cambio en los sistemas, impuesto por el Gobierno de la Pcia. De Buenos Aires, realizará un re-empadronamiento del Registro de Beneficiarios y Poderes, como así también de los datos de las Cuentas Bancarias para la acreditación de valores, como lo reglamenta el Decreto 2890/00 del Reglamento de Contabilidad y Disposiciones de Administración para las Municipalidades de la Pcia. de Buenos Aires, motivo por el cual se adjuntan planillas denominadas ***“SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACIONES EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES”*** y ***“AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA”***.

**SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACIONES EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES:**

En este formulario se deberán manifestar el/los Nombre/s y Apellido/s de las personas que compongan la firma registrada. En este mismo el titular y/o responsable que corresponda puede autorizar a otra persona para que retire en nombre de la Razón Social inscripta. Es imprescindible que este formulario esté autorizado por un juzgado.

**AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA:**

En este formulario deberán manifestar la Cuenta Bancaria y CBU, para que se les acredite el/los pago/s a cuenta o el total liquidado de su/s factura/s, las cuales deberán ser a nombre del proveedor registrado o Sociedad registrada. Cuando la operación esté terminada (acreditado el valor en cuestión), se deberá remitir a esta Tesorería general, el recibo correspondiente por cada una de las facturas canceladas, sin los gastos ocasionados por dichas transferencias, los cuales serán absorbidos por el/los beneficiario/s. Al entregar este formulario es imprescindible que conste la certificación de la Entidad Bancaria correspondiente.

**DATOS ADICIONALES:**

También se realizará un registro de los números telefónicos, telefax, e-mail y horarios de atención que no estén detallados en estos formularios, para la comunicación de los pagos realizados.

**ANEXO N° 45:**  
**INSTRUCTIVO Y FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE ALTAS Y MODIFICACIONES EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES (FORM. 33)**

**45.a) INSTRUCTIVO**

**1. Nombre del formulario:**

Solicitud de alta / modificación en el registro de beneficiarios y poderes.

**2. Objeto:**

Solicitar la inscripción de beneficiarios o de apoderados en el Registro respectivo.

**3. Responsabilidad:**

La responsabilidad por su correcta y oportuna formulación recae en el(los) solicitante(s) y firmante(s) del formulario, y en la Tesorería General por su recepción e incorporación en el Registro respectivo.

**4. Confección, distribución y firma:**

Se confeccionarán en dos ejemplares con el siguiente destino:

- a) Original: suscripto por el(los) solicitante(s) con personería para ello. El mismo quedará en poder de la Tesorería General. Esta, con esa base, efectuará la incorporación respectiva al Registro.
- b) Duplicado: quedará en poder de él(los) firmante(s) del formulario con la constancia de haber recibido el original por parte de la Tesorería General.

**5. Instrucciones para el llenado del formulario:**

- (a) Nro. de beneficiario a ser otorgado por la Tesorería General de la Municipalidad de que se trate.
- (b) Tachar lo que no corresponda.
  - (1) Indicar la Municipalidad de que se trate.
  - (2) Indicar lugar y fecha en que se formula la solicitud.
  - (3) Nombre(s) y apellido(s) de quien(es) efectúa(n) la presentación.
  - (4) Indicar en qué carácter efectúa(n) la presentación [por ej.: apoderado(s), titular(es), etc.]
- (5) Indicar el nombre o razón social de la persona, física o jurídica, por quien se hace la presentación. La denominación que se consigne será idéntica a la que figure en el Form. 576. De no corresponderle CUIT, se indicará la denominación o el nombre y apellido que figura en la constancia de CUIL, CIÉ o en el D.N.I., L.E., L.C. o certificación policial si se tratase de personas físicas.

- (6) Domicilio del Beneficiario, con indicación de su Código Postal. Deberá indicarse el domicilio fiscal que surge del Form. Nro. 560. Si no correspondiese su inscripción en la DGI, se indicará el domicilio consignado en el D.N.I. o certificación policial.
- (7) Fecha de la escritura o del acta de Asamblea o de reunión de Directorio por las que se ha(n) designado apoderado(s), representante(s), etc.
- (8) Nro. de CUIT, CUIL, CIE que le corresponde al beneficiario cuya inscripción se solicita.
- (9) Nro. de D.N.L./LE./LC. del titular de la Razón Social, apoderado, representante, etc.
- (10) Nro. de CI del titular de la Razón Social, apoderado, representante, etc.
- (11) Policía que ha expedido la Cédula de identidad indicada.
- (12) Si el titular o representante es extranjero, indicar Nro. pasaporte.
- (13) Si el documento extranjero es distinto del pasaporte, se indicará el tipo al que corresponde
- (14) Nro. del documento distinto del pasaporte.
- (15) Indicar el país otorgante del pasaporte o documento indicado precedentemente.