



Av. Arturo Illia 1151 – 7° Piso Tel/Fax: (0342) 4506808 – 4506840 tesogpsfe@santafe.gob.ar

Circ. TGP 001/10 - Anexo 01

Notificación Apertura de Cuentas Bancarias								
			Lugar y Fecha	:				
<u>Entidad</u>	Bancaria	<u>a</u>						
Cód. Banco	Denominación		Cód. Sucursal	llenominacion				
Dirección	cción Sucursal							
Cuenta (Oficial							
СВИ								
Número	D	enominación	ominación			Moneda		
Fuentes d	le Financ	iamiento						
Norma Au	ıtorizant	e	Número		Fecha			
Instituci	onal/SA	<u>\F</u>						
Código S <i>l</i>	Código SAF Denominación							
Responsables y/o titulares								
Apellido \	/ Nombre		_					
D.N.I.			Estado	Civil				
Domicilio								
Cargo								
Apellido \	/ Nombre							
D.N.I.			Estado	Civil				
Domicilio			•		•			
Cargo								
A	/ Nie 1	.T						
Apellido \ D.N.I.	Nombre		Estado	Civil	1			
Domicilio			LStado	CIVII	<u> </u>			

Form. TGP-F02-AC





Av. Arturo Illia 1151 – 7° Piso Tel/Fax: (0342) 4506808 – 4506840 tesogpsfe@santafe.gob.ar

Notificación Apertura de Cuentas Bancarias

Apellido Y Nombre			
D.N.I.		Estado Civil	
Domicilio			
Cargo			
Apellido Y Nombre			
D.N.I.		Estado Civil	
Domicilio			
Cargo			
Apellido Y Nombre			
D.N.I.		Estado Civil	
Domicilio			
Cargo			
Apellido Y Nombre			
D.N.I.		Estado Civil	
Domicilio			
Cargo			
Condiciones de Ti	<u>tularidad</u>		
Firma Individual			
Orden Indistinta			
Orden maistina			
Orden Conjunta			
Orden conjunta			
Cantidad de firmante	s		
			Firma y Aslaración
			Firma y Aclaración
			Responsable SAF

Form. TGP-F02-AC