

Solicitud de Baja de Entes*(1) Para intervención del Servicio Administrativo Financiero*

Entidad de Proceso:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Entidad Emisora:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Id. Comprobante:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Estado: <input type="text"/>
Fecha Autorización:	<input type="text"/>	Fecha Ult. Actualiz.:	<input type="text"/>	

(2) Para completar por el interesado

Clase:	Cliente: <input type="checkbox"/> Beneficiario: <input type="checkbox"/> Banco: <input type="checkbox"/>	Nro Ente:	<input type="text"/>
Tipo:	Identificador:	Documento:	
Personería: <input type="text"/> Origen: <input type="text"/> País: <input type="text"/>	Tipo: <input type="text"/> código: <input type="text"/> Cuit de Rel.: <input type="text"/>	Tipo: <input type="text"/> Número: <input type="text"/>	
Denominación:	<input type="text"/>		
Observaciones:	<input type="text"/>		

Motivo:	<input type="text"/>
----------------	----------------------

FIRMA DEL SOLICITANTE_____
ACLARACIÓN_____
TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO

PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO ADMINISTRATIVO FINANCIERO	FECHA Y SELLO DE RECEPCIÓN/...../.....
	FIRMA DEL RECEPTOR
	ACLARACIÓN