**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACTIVACION Y/O MODIFICACION**

**DE CUENTA BANCARIA EN EL SITE**

 Asunción, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Señor

**DIRECTOR GENERAL DEL TESORO PÚBLICO**

Chile #252 entre Palma y Pdte. Franco - Planta Baja

Asunción – Paraguay

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted, con el objeto de solicitar **ACTIVACION** **MODIFICACION**

en el Sistema de Tesorería (SITE) de la Cuenta Bancaria detallada más abajo, a fin de realizar los pagos correspondientes a:

880047586-00047586-0

**Asociaciones, Coop., Fund., Sind. Desc. u otros**

**Proveedores y/o Acreedores del Estado**

**A- Datos de la Entidad Solicitante:**

 Nombre de la Entidad**(\*)**

Nivel **(\*)** Entidad **(\*)** Unidad Jerárquica **(\*)**

**B- Datos Del Proveedor / Asoc., Coop., Fund., Sind., Desc. u Otros**

 Nombre Completo / Razón Social **(\*)**

 RUC. N°**(\*)** Domicilio

 Teléfono **(\*)** Correo electrónico**(\*)**

**C- Datos De la Cuenta Bancaria:**

 Banco**(\*)**

* Clase de Cuenta (**actual**): Cuenta Corriente**(\*)** Caja de ahorro **(\*)**

 Cuenta N° (**actual**) **(\*)** Cuenta N° (**anterior**) **(\*)**

 *(registrar los 16 dígitos de la cuenta) (registrar los 16 dígitos de la cuenta)*

* Denominación de la Cuenta

 Actual (s/ Certif. Bancario) **(\*)**

 Anterior (s/ SITE) **(\*)**

***(\*) Campos obligatorios. Cualquier deficiencia en el llenado del formulario será motivo de rechazo del mismo.***

*Se adjunta* ***original o copia autenticada*** *del certificado expedido por la entidad bancaria respectiva(****Plazo de validez no mayor a 90 días****)*.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………..**Nombre, Firma y Sello | **……………………………………..**Nombre, Firma y Sello |
| **HABILITADO PAGADOR** | **ORDENADOR DE GASTOS** |