



TESORERÍA GENERAL DE LA NACIÓN

REGISTRO DE BENEFICIARIOS EN EL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA (SIIF)

Entidad Responsable de la Operación

Inciso	05	Ministerio de Economía y Finanzas
Unidad Ejecutora	04	Tesorería General de la Nación

Identificación

Tipo de Beneficiario  Persona Jurídica  Persona Física  Unidad Ejecutora

Nombre o Razón Social

Clase de documento  RUT  CI  C. Ext.  TGN  Pasaporte

Nro. de documento   Exento DGI

Nro. BPS   Exento BPS

Dirección para correspondencia

Departamento

Código Postal

Localidad

Dirección

Teléfonos

Correo Electrónico (E-mail)

Cuentas Bancarias (dato obligatorio)

Banco	Agencia	Nro. de Cuenta	Tipo de Cuenta		Moneda
			Cta. Cte	C. Ahorro	
<input type="text"/>					

Autorizados o Habilitados para reclamar cheques

Clase y Número de Documento	Nombres y Apellidos	Efectivo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TÉRMINO DE ADHESIÓN

El/Los que suscribe(n) el presente término de adhesión.....con cédula de identidad N°....., en su carácter de titular/es y/o apoderado/s, autoriza/n a la Tesorería General de la Nación a que acredite las sumas que por cualquier concepto se le adeude/n en la/s cuenta(s) bancaria(s) de las Instituciones de intermediación financiera declarada(s) en el presente contrato o a realizar el pago en efectivo. Para cualquiera de las dos modalidades por las que se opte declara/n que: a) otorga/n a la Tesorería General de la Nación total y eficaz carta de pago por las sumas recibidas, quedando la misma exenta de toda responsabilidad; b) que los datos proporcionados y la persona autorizada en el contrato son los correctos y se considerarán válidos y vigentes hasta tanto se comuniquen sus modificaciones.

Los datos personales serán tratados con el grado de protección adecuado, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros.

**FIRMA**.....

**ACLARACION**.....

**FECHA**.....