



DIRECCION GENERAL DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
Formulario Registro Y/O Modificación de Beneficiarios y Deductores en el SIGEF
y Autorizaciones de Acreditación en Cuentas Bancarias

Fecha Registro

--	--	--	--

SECCION "A"					
Datos del Beneficiario o Deductor					
BENEFICIARIO <input type="checkbox"/>		DEDUCTOR <input type="checkbox"/>			
CESION <input type="checkbox"/>		EMBARGO <input type="checkbox"/>			
CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/>					
EMPRESA MATRIZ <input type="checkbox"/>		SUCURSAL O DEPENDENCIA <input type="checkbox"/>			
ACCIÓN A EJECUTAR					
Creación <input type="checkbox"/>	Deshabilitar <input type="checkbox"/>	Habilitar <input type="checkbox"/>	Eliminar <input type="checkbox"/>		
Modificación <input type="checkbox"/>	Observación:				
CODIGO BENEFICIARIO		NOMBRE DE BENEFICIARIO O DEDUCTOR			
RNC:					
Cédula No.:*					
Pasaporte No.: *					
Código Institucional:					
SIGADE:					
Sucursal o Dependencia					
Otros:					
Fecha de Nacimiento:		Fecha de Expedición:			
TIPO DE BENEFICIARIO O DEDUCTOR					
Persona Natural		Persona Jurídica			
Dominicana <input type="checkbox"/>	Extranjera <input type="checkbox"/>	Compañía <input type="checkbox"/>	Ong's <input type="checkbox"/>		
		Inst. Pública <input type="checkbox"/>	SIGADE <input type="checkbox"/>		
			Otros <input type="checkbox"/>		
SECTOR PRODUCTIVO					
Sector Primario		Sector Secundario		Sector Terciario	
Agropecuaria <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Turismo <input type="checkbox"/>	Viviendas <input type="checkbox"/>		
Silvicultura <input type="checkbox"/>	Zonas Francas <input type="checkbox"/>	Transporte <input type="checkbox"/>	Gobierno <input type="checkbox"/>		
Pesca <input type="checkbox"/>	Construcción <input type="checkbox"/>	Comunicaciones <input type="checkbox"/>	Comercio <input type="checkbox"/>		
Minería <input type="checkbox"/>		Finanzas <input type="checkbox"/>	Otros Servicios <input type="checkbox"/>		
UBICACION GEOGRAFICA			INSTITUCIÓN SOLICITANTE		
País		Período			
Región		Capítulo			
Provincia		Dependencia			
Municipio		DAF			
Teléfonos		UE			
Email		DATOS DEL SOLICITANTE			
Fax		Cédula			
		Nombre			
		Cargo			

* Solo estos documentos deberán llevar fecha de nacimiento y fecha de expedición

DG-AC-02-01

SECCION "B"**Autorización de Acreditación de Cuentas Bancaria**

Banco Beneficiario		Banco Intermediario	
Nombre del Banco		Nombre del Banco	
Número de la Cuenta		Número de la Cuenta	
Nombre de la Cuenta		Nombre de la Cuenta	
Tipo de Cuenta		Tipo de Cuenta	
Moneda		Moneda	
SWIFT		SWIFT	
ABA		ABA	
Sucursal o Filial		Sucursal o Filial	
Dirección		Dirección	
País		País	
Ciudad		Ciudad	
Teléfono		Teléfono	
Fax		Fax	
E-Mail		E-Mail	
Apartado Postal		Apartado Postal	
Observaciones:		Observaciones:	

AUTORIZACION

El que suscribe _____ Cédula/Pasaporte _____
 en mi calidad de _____ de _____
 Con domicilio legal en la Calle _____ Num. _____ de la ciudad _____
 de _____ Países _____, autoriza a que todo pago que deba realizar la
 TESORERÍA NACIONAL, para cancelar deudas a mí (nuestro) favor por cualquier concepto de Instituciones incluidas en el
 Sistema de Cuenta Única del Tesoro, sea efectuado en la cuenta bancaria que detallamos anteriormente.

Cualquier transferencia de fondos a la cuenta arriba indicada, efectuada por la Tesorería Nacional dentro de los términos contractuales, saldará la obligación del deudor por todo concepto. Teniendo validez todos los depósitos que allí se efectúen, hasta tanto, cualquier cambio que se opere en la misma, no sea notificado oficialmente a la Tesorería Nacional.

Firmas Autorizadas

Nombre: _____ Firma: _____
 Nombre: _____ Firma: _____
 Nombre: _____ Firma: _____

DG-AC-02-01

PARA USO DE DIGECOG

Documentos Anexos	
Documento de Identificación	<input type="checkbox"/>
Certificación Bancaria	<input type="checkbox"/>
Certificación de la Renta	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>
Observación: _____	

Fecha de Registro:

Nombre y Firma