Referencia: Alta usuario a Sistema de Transferencia

Fecha:

Dirección General de Pagos
Tesorería General de la Provincia de Buenos Aires

Me dirijo a usted para solicitarle el alta de usuario y contraseña al SISTEMA TRANSFERENCIA DE ARCHIVOS, según el siguiente detalle:

DATOS DEL AGENTE

Apellido:

Nombre:

DNI: Tipo DNI Nº

CUIL:

Perfil de usuario:

(Consignar un perfil: DGA/ TESORERO/ OPERADOR HABERES/ OPERADOR PROVEEDORES/ OPERADOR HABERES Y PROVEEDORES)

E-mail:

(Consignar un mail personal, *institucional *gba.gob.ar*)

Teléfono de contacto: Celular:

Saludo a usted atentamente.