**ANEXO II complementario para entidades fuera del territorio nacional**

**BANCO INTERMEDIARIO** **(Intermediary´s Bank):**

Código SWIFT:

**BANCO BENEFICIARIO (Beneficiary´s Bank):** Field:57

Código SWIFT/BIC:

IBAN:

DIRECCIÓN:

CUIT:

C/C:

CBU:

**DATOS DEL BENEFICIARIO:**

**Nombre del beneficiario:**

 **Número de cuenta del beneficiario:**

**Número de Identificación Fiscal (CUIT) del Beneficiario:**

En ………………., a ....... de ………………………. de 2023

 **PRESIDENTE/A SECRETARIO/A**

(Firma y Sello) (Firma y Sello)

**Fdo.: .......................................... Fdo.: ..........................................**

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL Y DEL ILC**