

**MODELO DE NOTA NRO. 2**

NOTA NRO.

MEMBRETE DEL SAF

BUENOS AIRES,

A LA TESORERIA GENERAL DE LA NACION

DIRECCION DE MOVIMIENTO DE FONDOS

Me dirijo a Ud. a efectos de solicitarle el cambio de pagador de SAF a TGN de la/s siguiente/s orden/es de pago:

<b>SIDIF</b>	<b>BENEFICIARIO</b>	<b>IMPORTE</b>
--------------	---------------------	----------------

Motivo:

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

**A LA DIRECTORA DE MOVIMIENTO DE FONDOS  
CONT. GRACIELA LAIN**

**S / D**