

FECHA: 2022/09/13

Hora: 12.01.38

☒ Transferencias Interbancarias BCE (SPI)

☐ Transferencias Nacionales Otras Oficinas (SPL)

1.- DATOS DEL ORDENANTE: (obligatoriamente debe ser el titular de la cuenta a debitar)

1.1.- Nombres y Apellidos : LUCERO REVELO MIRIAM ILIANA
 1.2.- C.I. / RUC: 0400950275
 1.3.- Dirección: VIVIENDA POPULAR LORENZO DE GARAICOA
 1.4.- Ciudad: TULCAN 1.5.- Teléfono: 0985134810 / 2224121 1.6.- E-mail: MILRLUCERO.REVELO@HOTMAIL.COM

2.- CUENTA A DEBITAR

2.1.- Con cargo a N° Cuenta: 0004182731 2.2.- Tipo de Cuenta: AHORROS NORMAL PN

3.- VALOR DE LA TRANSFERENCIA

3.1.- Valor en Números: \$ 4.510,00
 3.1.- Valor en Números: CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ CON 00/100 CTVS.

4.- TOTAL A DEBITAR

4.1.- Valor de la Transferencia \$ 4.510,00
 4.2.- Valor de Comisión \$ 2,15
 4.3.- Monto Total a Debitar \$ 4.512,15

5.- DATOS DEL BENEFICIARIO

5.1.- Nombres y Apellidos: UDLA
 5.2.- C.I. / RUC: 1791362845001
 5.3.- N° Cuenta del Beneficiario: 3022819504 5.4.- Tipo de Cuenta: CTA. CORRIENTE
 5.5.- Nombre del Banco Beneficiario: BANCO PICHINCHA

6.- MOTIVO – CAMPO PARA INDICAR EL PROPÓSITO DE ESTA TRANSFERENCIA

6.1.- Referencia de la Transferencia: TRANSFERENCIA CLIENTES
 AUTORIZACIÓN

Autorizo a debitar de mi cuenta el valor de la transferencia, incluyendo las comisiones e impuestos respectivos.

CUENTA ORDENANTE

Firma Ordenante

Nombre LUCERO REVELO MIRIAM ILIANA

C.I. 0400950275

AGENCIA / SUCURSAL

Recibido/Elaborado por:

Firma Responsable

Nombre Responsable

Autorizado por:

Firma Responsable

Nombre Responsable

OPERACIONES

Procesado por:

Firma Responsable

Nombre Responsable

Aprobado por:

Firma Responsable

Nombre Responsable

ES RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE VERIFICAR LOS DATOS DE ESTE FORMULARIO
 EL CLIENTE ACEPTA LAS CONDICIONES DETALLADAS EN EL REVERSO DE ESTA SOLICITUD
 EL CLIENTE DEBE FIRMAR AL REVERSO DE ESTA SOLICITUD

AGENCIA AMAZONAS
 VERIFICADA
 Carlos Aguirre