

	Tipo doc.	FORMULARIO	Código	FM00 2200 02
	Nombre	INSTRUCCIÓN DE TRANSFERENCIA PROVEEDORES LOCALES		
	Proceso	FINANZAS Y CONTABILIDAD	Versión	1

FM00 2200 02 – Instrucción de Transferencia Proveedores Locales

Autorizo a la Cooperativa Nacional de Productores de Leche (**Conaprole**), a cancelar sus obligaciones con nuestra firma, realizando transferencias a la cuenta bancaria cuyo detalle se expresa a continuación:

Fecha

Datos del Beneficiario

Razón Social:

Nº de Proveedor:

Rut:

Ramo de actividad:

Dirección:

Código Postal:

Teléfono:

Celular:

Fax:

Email:

Datos de Cuentas Bancarias

Banco:

Sucursal:

Detalle de la cuenta: (para cada moneda marque el tipo de cuenta que corresponda)

- Cuenta en Pesos:
Caja de Ahorro Cta. Corriente Número
- Cuenta en Dólares:
Caja de Ahorro Cta. Corriente Número
- Cuenta en _____ :
Caja de Ahorro Cta. Corriente Número

*La cuenta en Pesos debe proporcionarse en todos los casos, adicionalmente deben también incluirse las cuentas de las otras monedas en que se facture a **Conaprole**.*

Asimismo me comprometo a informar de cualquier cambio en las autoridades que modifique la representación de nuestra firma así como de cualquier cambio en los datos bancarios arriba proporcionados. Reconozco que **Conaprole** aceptará las autoridades y pagará en las cuentas bancarias informadas hasta que no se le comunique que los mismos han cambiado.

Beneficiario

Firma responsable.....

Aclaración de firma

Cédula de Identidad

Adjuntar fotocopia de la Cédula de Identidad del solicitante.

Sociedades Anónimas: certificación notarial de integración del Directorio o designación del Administrador.

La versión impresa del presente documento es una copia no controlada de la base documental de Conaprole 1/1