



ABONO EN CUENTA

HAGO CONSTAR QUE AUTORIZO A LA DIRECCIÓN DE FINANZAS PARA QUE LOS PAGOS A QUE TENGA DERECHO POR LOS SERVICIOS PRESTADOS, SE ME DEPOSITEN A LA CUENTA BANCARIA QUE A CONTINUACIÓN DESCRIBO.

DATOS DEL PRESTADOR DEL SERVICIO

REG. FED. DE CONT _____

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____

DIRECCIÓN _____

CALLE

No Y/O LETRA EXT.

No Y/O LETRA INT

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO _____

ACTIVIDAD PREPONDERANTE _____

DATOS BANCARIOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN _____

No DE CUENTA (CLABE DE 18 DÍGITOS) _____ TIPO DE CUENTA · AHORRO

PLAZA DONDE SE ENCUENTRA LA INSTITUCIÓN BANCARIA _____ · CHEQUES

SUCURSAL _____ NOMBRE DE LA SUCURSAL _____

CERTIFICAMOS QUE LOS DATOS Y FIRMAS QUE APARECEN EN ESTE DOCUMENTO SON LOS QUE SE ENCUENTRAN REGISTRADOS POR LA EMPRESA, ANTE ESTA INSTITUCIÓN.

NOMBRE Y FIRMA DEL CUENTA HABIENTE

CERTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN BANCARIA

ANEXAR COPIA LEGIBLE DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL.

www.cardenas.gob.mx

ANEXAR OFICIO DE CANCELACIÓN DE CUENTA, EN CASO DE TENER REGISTRADA ALGUNA CON ANTERIORIDAD.