



**TESORERÍA MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE FINANZAS**

ID BANCO

CATÁLOGO DE PROVEEDORES

SOLICITUD DE ALTA O BAJA DE CUENTAS BANCARIAS

TIPO DE MOVIMIENTO

ALTA

BAJA

FECHA DE ELABORACIÓN:

D

D

M

M

A

A

A

A

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

R.F.C. DE LA EMPRESA:

DOMICILIO FISCAL

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

COLONIA

LOCALIDAD

ESTADO

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL:

No. DE CUENTA

Nº SUCURSAL

CLAVE ESTANDARIZADA

No. DE PLAZA

FECHA DE APERTURA

D

D

M

M

A

A

A

A

NOMBRE DEL BANCO

NOMBRE CONTACTO

TELEFONO FIJO Y MOVIL

CORREO ELECTRÓNICO

Quien suscribe la presente a nombre de mi empresa o representada, por este conducto autorizo se realicen los pagos o transferencias al número de cuenta que se describe anteriormente, para lo cual se anexan el Estado de Cuenta Bancario más reciente, donde se aprecia la información.

Por el proveedor:

Atentamente

Irapuato, Gto. A _____ de _____ de 20 _____

LA DIRECCIÓN DE FINANZAS

Nombre y Firma del Representante Legal

Sello y Fecha de recibido