

	Solicitud información Proveedores Administrativos	CODIGO
		HLC.RE.45

Fecha: _____

Atención: CUENTAS POR PAGAR

Por medio de la presente, les informamos los datos bancarios para efectuar transferencias electrónicas a nuestro favor, en pago de las facturas a su cargo.

Razón Social: <i>(De acuerdo a RUC)</i>	
RUC:	
Dirección:	
Teléfono:	
Contacto:	
Nombre del Banco:	
Número Cuenta Banco:	
Tipo de cuenta:	Corriente _____ Ahorros _____
Correo Electrónico: <i>(Para aviso de pago vía transferencia y Retenciones)</i>	
Actividad Económica:	
Tipo de contribuyente:	
Documentos Anexos:	_____ Copia RUC _____ Copia Certificación bancaria donde aparezca Número de la cuenta y banco para la transferencia bancaria.
Condiciones de pago: (30-60 días)	

Firma Funcionario autorizado y Sello: _____

Nombre: _____