

DATOS BANCARIOS ACTUALIZADOS(proveedores)



NOMBRE DEL PROVEEDOR: _____
NOMBRE COMERCIAL : _____
TIPO DE CONTRIBUYENTE: _____

FECHA: _____

M. EN D. LUCÍA EUNICE TORRES GUERRERO
TESORERA MUNICIPAL
MUNICIPIO DE ATLACOMULCO, MÉXICO
P R E S E N T E:

POR ESTE MEDIO AUTORIZO REALIZAR TRANSEFERENCIAS ELECTRONICAS QUE CORRESPONDAN A PAGOS DE FACTURAS CFDI EXPEDIDAS POR MI EMPRESA A FAVOR DEL MUNICIPIO DE ATLACOMULCO CON LOS SIGUIENTES DATOS:

NOMBRE DEL BANCO : _____

NUMERO DE CUENTA : _____

CUENTA CLABE (clabe bancaria estandarizada) 18 digitos:

e_mail (cuenta de correo de la persona que se le notificara la transferencia)

TELEFONO DE DOMICILIO FISCAL:

R.F.C. _____

C.U.R.P. _____

DOMICILIO FISCAL(debera ser el mismo de la factura):

NOMBRE DE LA PERSONA QUE TENDRA COMUNICACIÓN PARA CUALQUIER NOTIFICACION:

SIN MAS POR EL MOMENTO QUEDO DE USTED.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL,ADMINISTRADOR,DUEÑO Y/O
APODERADO