

**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