

SOLICITUD DE TRASFERENCIAS INTERNAS/INTERBANCARIAS

FECHA:

INTERNA

INTERBANCARIA

DATOS DEL ORDENANTE

DATOS PERSONALES		DATOS DE LA CUENTA	
Apellidos y Nombres*:		Número de Cuenta*:	
Nº Cedula/RUC*:		Tipo de Cuenta*:	Ahorros: <input type="checkbox"/> Corriente: <input type="checkbox"/>
Teléfono:		Nombre Banco/Coop*:	

DATOS DEL BENEFICIARIO

DATOS PERSONALES		DATOS DE LA CUENTA	
Apellidos y Nombres*:		Número de Cuenta*:	
Nº Cedula/RUC*:		Tipo de Cuenta*:	Ahorros: <input type="checkbox"/> Corriente: <input type="checkbox"/>
Teléfono:		Nombre Banco/Coop*:	

DETALLE DE LA TRANSACCIÓN

VALOR A TRANSFERIR*:		MOTIVO*:	
----------------------	--	----------	--

*Datos Obligatorios

DECLARACIÓN DEL CLIENTE

DECLARACIÓN DE ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS

Declaro que los valores depositados en esta (s) cuenta(s) son lícitos y por lo tanto no provienen de ninguna actividad ilegal o ilícita, ni serán destinados a acciones relacionadas y tipificadas en la ley de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, y la ley de prevención, detección y erradicación del delito de lavado de activos y del financiamiento de delitos vigentes. No admitiré que terceros efectúen depósitos o transferencias a mi (s) cuenta (s) provenientes de delitos o ilícitos financieros.

AUTORIZACIÓN

Además autorizo expresamente a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "La Floresta" Ltda., a realizar los análisis y verificaciones que consideren necesarios e informen de manera inmediata y documentada a la autoridad competente cuando de la investigación realizada detectaren transacciones financieras inusuales o injustificadas, en virtud de lo autorizado, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de la Cooperativa de Ahorro y Crédito "La Floresta" Ltda.

Socio/Cliente

Cooperativa