Vto. Bueno Funcionario _____

SOLICITUD DE TRANSFERENCIAS NACIONALES

/ / : :

NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO

Llenar un cuadro por Letra Imprenta

NRO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD **TELEFONO (S)**

Llenar un cuadro por Letra / Número

DIRECCIÓN

Llenar con Letra Imprenta

NOMBRE Y APELLIDO DEL REMITENTE

Llenar un cuadro por Letra Imprenta

NRO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD **TELEFONO (S)**

Llenar un cuadro por Letra / Número

DIRECCIÓN

Llenar con Letra Imprenta

BANCO _____ **Nº DE CUENTA** _____

FORMULARIO DE USO INTERNO, NO TIENE VALOR COMERCIAL
Los Documentos de Identidad del Beneficiario y del Remitente deben estar Vigentes

DESTINO (**Marcar con una** X **el destino de la transferencia**)

ASUNCIÓN
- **Palma** ☐
- **Villa Morra** ☐
- **Multiplaza** ☐

LUQUE (Aeropuerto Silvio Pettirosi) ☐

SANTA RITA ☐

CIUDAD DEL ESTE
- **Mons. Rodríguez 336** ☐
- **Adrián Jara 860** ☐
- **Km. 4 (frente al Banco Regional)** ☐

ENCARNACIÓN (Súper Seis) ☐
- **Encarnación (Zona Baja)** ☐

PEDRO JUAN CABALLERO ☐

SAN ALBERTO ☐

MONTO

MONEDA
GS ☐ **US$** ☐ **RS** ☐ **Otros**

LETRAS _____

FORMA DE PAGO EN DESTINO

EFECTIVO ☐ **MONTO** **EN LETRAS**

CHEQUES ☐ **MONTO** **EN LETRAS**

EMITIR CHEQUE A LA ORDEN DE

Obs: Para pago de importes superiores a Gs. 11.000.000 en efectivo la tarifa tiene un costo adicional

La presente transacción tiene el siguiente objetivo: (Marque con una X solo una opción)

Pago de Prestamos	
Compra de Mercaderías	
Donación	
Otros	

.....

Dejo constancia de que todos los datos registrados son de mi entera y absoluta responsabilidad, no pudiendo realizarse alteraciones sin mi expreso consentimiento. Asimismo, exonero a Cambios Chaco S.A. de las demoras originadas por errores en los datos consignados.
Los datos consignados los realizo bajo DECLARACION JURADA y asumo la plena responsabilidad respecto a su veracidad, autenticidad y exactitud, así como por lo que pudiere ocurrir por la transferencia por este acto autorizada.
Esta solicitud constituye un adicional al formulario exigido por la Resolución Nº. 2, Acta No. 84 de Fecha 2 de mayo de 1997 del Directorio del Banco Central del Paraguay.
Les autorizo por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar información de los registros públicos o privados de esta plaza comercial o en otra, referente a mi situación patrimonial, solvencia económica, o en el cumplimiento de mis obligaciones comerciales. Asimismo, les autorizo en forma suficiente para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por mi declarados ya sea por procedimientos telefónicos o por medio de visitas a los domicilios particulares y/o laborales proveídos
DEJO EXPRESA CONSTANCIA QUE EL IMPORTE NO FUE OBTENIDO NI PROCEDEN, DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE ACTIVIDADES DELICTIVAS, QUE SE HALLEN CONTEMPLADAS O NO EN LA LEY Nº 1015/97

FIRMA DEL REMITENTE