



GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARIA DE FINANZAS
SUBSECRETARIA DE EGRESOS
ABONO A CUENTA DE CHEQUES

TIPO DE MOVIMIENTO: ALTA BAJA

HAGO CONSTAR QUE AUTORIZO A LA SECRETARIA DE FINANZAS PARA QUE LOS RECURSOS DERIVADOS DE LA PROVEEDURIA DE BIENES O SERVICIOS SEAN DEPOSITADOS A LA CUENTA BANCARIA QUE A CONTINUACION DESCRIBO:

DATOS DEL PROVEEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO, DENOMINACION O RAZON SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

DOMICILIO CALLE

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

COLONIA

LOCALIDAD

ESTADO

MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

TELEFONO

ACTIVIDAD PREPONDERANTE

CORREO ELECTRONICO

DATOS BANCARIOS

CONCEPTO DEL RAMO (1)

(1) APLICA SOLO PARA DEPENDENCIAS

No. DE CUENTA DE CHEQUES

No. DE SUCURSAL

TIPO DE CUENTA CHEQUES

FECHA DE APERTURA

CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE)

PLAZA DONDE SE ENCUENTRA LA INSTITUCION BANCARIA

No. DE PLAZA

NOMBRE DEL BENEFICIARIO COMO APARECE EN LA CUENTA DE CHEQUES

NOMBRE DEL BANCO

CERTIFICAMOS QUE LOS DATOS Y FIRMAS QUE APARECEN EN ESTE DOCUMENTO SON LOS QUE SE ENCUENTRAN REGISTRADOS POR EL

(NOMBRE DEL BENEFICIARIO DE LA CUENTA DE CHEQUES)
ANTE ESTA INSTITUCION.

NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO

CERTIFICACION DE LA INSTITUCION
BANCARIA

SI ES UNA ALTA; ES NECESARIO QUE MUESTRE LA CERTIFICACION BANCARIA, DE LO CONTRARIO NO SE RECIBIRA LA SOLICITUD.
ANEXAR COPIA LEGIBLE DE LA CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL
ANEXAR COPIA DEL OFICIO DE CANCELACION DE CUENTA, EN CASO DE TENER REGISTRADA ALGUNA CON ANTERIORIDAD.