



## AUTORIZACIÓN DE PAGO EN CUENTA A TERCEROS

Fecha	dd	mm	aaaa
-------	----	----	------

### 1. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre completo del beneficiario	
Documento de Identidad	CC ___ CE ___ NIT ___ N° _____
Correo electrónico	

### 2. INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA A QUIÉN AUTORIZÓ

Nombre del titular de la cuenta	
Documento de Identidad	CC ___ CE ___ NIT ___ N° _____
Tipo de cuenta	Ahorros ___ Corriente ___
Número de Cuenta	
Entidad bancaria	
Correo electrónico	
Parentesco con el Beneficiario	

### 3. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Con mi firma autorizo que el dinero que se me va a consignar, sea realizado a la cuenta bancaria registrada en el numeral 2. INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA A QUIÉN AUTORIZÓ.

Titular de la cuenta bancaria a quién autorizó	<b>Nombre:</b> _____ <b>Firma:</b> _____ <small>* Anexar fotocopia del documento de identificación.</small>
Beneficiario	<b>Nombre:</b> _____ <b>Firma:</b> _____

