

## F-BAC-Fórmula De Aceptación De Pago -REG-0000083 V6

Fecha:								
Autorizo	a las Empre	sas con las c	que tenș	go relac	ción c	omo Provec	edor	a_ realizar
los depo	ósitos corres	spondientes	a los	pagos	por	concepto	de	productos
entregad	os y/o servic	ios prestados	s.					
Dichos d	lepósitos deb	erán efectuai	rse en la	a cuenta	ı No.			_a nombre
de					-	<del></del>		
Con el B	anco BAC C	REDOMAT	TC HC	NDUI	RAS.			
	) Electrónico			omprob —	ante	de depósito	:	
Número	de Fax					_		
Nombre	del firmante	e en la cuenta	ı:					
Cédula d	e Identidad: _							
Puesto q	ue ocupa:						_	
	de					Empres	sa	(donde
<u>Firma:</u>								
Notal For	ta boleta debe	rá sor firmada	únican	aanta n	o# la a	las parsanas	auto	neizadas <del>n</del> ae
	esa a firma			•		-		-
-	unadamente, t					`		
Favor	devolver	esta	fórmu	ıla	al	correo	e	electrónico:
edgardca	.stro@baccre	domatic.hn						