

GESTION FINANCIERA FORMATO DEVOLUCIONES

CERTIFIED
SO 9001:2015
www.certidata.info www.fbcart.services

	Código:	GF-FOR-003			
	Versión:	01			
	Fecha:	10/1/2018			

FECHA				_	No.			
APELLIDOS Y NOM			_CEDULA					
FACULTAD			CODIGO					
DIRECCION RES.			_CIUDAD:					
TELS. FIJOS				_TEL.MOVIL				
E_MAIL								
En caso de solicitar	el pago del saldo a fa	vor a nombre de						
un tercero, el titular	del saldo a favor debe	erá autenticar la						
firma en notaría al reverso de este formulario				Eirm	a y cédula			
			<u>+</u>	ГШ	a y cedula			
			BANCO	Alaanna	Comionto			
Ahorro Corriente								
Anexar los documentos que soporten el origen del valor sujeto a devolución								
				Observacio	nes / imputación			
			Cta:					
			Doc.ldent.					
			Valor					
		VB. Cartera		VB. Dir. Fin	anciero			
1								