MEMBRETE (B)

CUIDAD Y FECHA

LIC. ARNULFO OCTAVIO GARCÍA FRAGOSO TESORERO SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ P R E S E N T E

Por este conducto me permito proporcionar a usted la información necesaria, para que los pagos a que tengamos derecho, se efectúen a través de transferencias bancarias.

A continuación se detallan los datos correspondientes:

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:	FROYLAN QUIAHUA QUIAHUA	
BANCO:	SANTANDER	
No. DE CUENTA (ONCE DIGÍTOS)		50102568911
No. DE CUENTA (DIECIOCHO DIGÍTOS)		431243113290223409
SUCURSAL:	CORDOBA AV.11	
POBLACIÓN:	CORDOBA, VER,	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE AUTORIZA: (A)		
PUESTO O CARGO EN LA EMPRESA:		
FECHA DE AUTORIZACIÓN:		20 DE OCTUBRE 2016
Frolange		
FIRMA		

- (A) DEBERÁ TENER FIRMA AUTORIZADA EN LA CUENTA BANCARIA QUE SE MENCIONA.
- (B) FAVOR DE REQUISITAR ESTE FORMATO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA.