

HORA:

VISTO BUENO

Solicitud de Transferencias al Exterior

Õ * æ ê æ * **a þ**ÁGJÁ&n ÁÖa&an { a ¦n Á&n |ÁG€G€ Señores BANCO DE MACHALA S.A. Ciudad -De nuestras consideraciones: Autorizo (amos) a debitar de mi (nuestra) Cuenta Corriente @ Cuenta Ahorros □ No. F€Ï €ĴĴ Ï FHĹ, el valor correspondiente a la transferencia más los costos que genere la misma. De igual manera autorizo para que los siguientes datos sean los que consten en la transferencia a realizarse: A. DATOS PERSONALES GENERALES DEL SOLICITANTE **CLIENTE ORDENANTE** NOMBRES Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL (50k): DOCUMENTO DE IDENTIDAD RUC PASAPORTE TIPO: CI ÙÒÜXỚĐƯ ÙÁ/ÒŠÔU ÖŒ/ŒÁJÈDÈ €JJ€Ì €€Í HÏ €€F No: DIRECCIÓN: (50K) CIUDAD: (50K) ÕWŒŸŒÛWŒŠ MONEDA: (32A) SÒÞÞÒÖŸÁÞUÜVÒÁT ZÁF€JÁÙUŠŒÜÁŒ ÖUŠŒÜ TELÉFONO DE CONTACTO: TASA DE CAMBIO: €JÎÌ €IGIH€ VALOR DE LA TRANSFERENCIA: (EN NÚMERO Y LETRAS) (32A) FI È EEÈEÁÔCE/UÜÔÒÁT CŠÁÔWCE/ÜUÔOÒÞ VUÙÁÔUÞ ÆEÐFEEÁÖUŠCEÜÒÙ LOS FONDOS DE LA PRESENTE TRANSACCION PROVIENEN DE: ÙÒÜXÔOQUÙÁ/ÒŠÔUÖŒVŒÂÙÈDÈ BANCO INTERMEDIARIO (56A) (en caso de requerirse) BANCO: CIUDAD: PAÍS: DIRECCIÓN: ABA CODER / ROUTING NUMBER: SWIFT: BANCOMÓ OLE SÁU ØÁÔP OLE OLEÁOPU ÞŐ ÁSU ÞŐ DÁSOT OV ÒÖ CIUDAD: PAÍS: PUÞŐÁSUÞŐ PUÞŐÁSUÞŐ NÚMERO IBAN (Sólo Europa): DIRECCIÓN: FÁÕŒÜÖÒÞÁÜUŒÖÉÉPUÞÕÁSUÞÕÁ ABA CODER / ROUTING NUMBER: SWIFT: ÓSŐPPSPP BENEFICIARIO CUENTA BENEFICIARIO: (59) €FŒÎ €Ï ËJˌΠÎÎÎ Î NOMBRE DEL BENEFICIARIO EN EL EXTERIOR: (59) ÒXÒÜÒÝÔÒÒÖÁD ÖWÙVÜODŠÁÔUT ÚOD ŸÆŠOT OVÒÖ NOMBRES Y APELLIDOS (Persona Natural) DOCUMENTO DE IDENTIDA() (Personal Natural): PAÍS: (59) CIUDAD: (59 DWFQ FATBREOUUÖÁPOEÜXÒÙVÁÔÒÞVÜÒFÁHÁUÞÁÔPWÒÞ ،ފŒÞÕÊÞV PUÞŐÁSUÞŐ N OTIVO/CONCEPTO DE LA TRANSFERENCIA: (70) FF€ËCE; c384] [ÁQ]] [¦c284] } ^• ÊÁCE; c384] [Á\$^|ÁF€Ã ÁÚU KÁVÖÆGI ËC€Á, [¦Á TELÉFONO DE CONTACTO: (Opcional) (59) Declaración Aduanera de Importación (DAI) o Declaración Aduanera Simplificada (DAS) Serial "Declaración Informativa de Transacciones exentas no sujetas del Impuesto a la salida de divisas" Gastos del Exterior por cuenta Ordenante (71A) Gastos del Exterior por cuenta del Beneficiario (71A) Declaro que acepto (amos) el valor vigente correspondiente a la tarifa del presente servicio. Conocedor (a) de las penas de perjurio, declaro bajo juramento que el origen de los fondos de las transacciones bancarias que realice por este servicio a través del Banco de Machala S.A. no serán destinados a ninguna actividad tipificada y sancionada en la Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas y la Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos. Autorizo (amos) al Banco de Machala S.A. a realizar el análisis e informar a las autoridades competentes en caso de investigación y/o determinación de transacciones inusuales y/o injustificadas. Eximo al Banco de toda responsabilidad, inclusive respecto a terceros, si esta declaración fuese falsa o errónea, y me someto a las normas legales contempladas en la Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos. Atentamente, Firma (s) Autorizada (s) Nota: Los campos indicados en la solicitud deberán llenarse obligatoriamente, excepto el campo que tiene la descripción de opcional. PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO RECIRIDO VERIFICADO POR ADMISIÓN **PROCESADO OPERACIONES INGRESADO APROBADO** OFIC.: DÍA: DÍA:

Rev. 09/2019 P-NEG-04-002-F1

PROCESADO SWIFT

APROBADO

INGRESADO

HORA:

VISTO BUENO