Banorte en	su Empresa			CUEINTAS AUTUNIZADAS PROPIAS				
		(Uso ex	clusivo de Ban	orte)				
		SIC	SIC Fecha de Solicitud			Fecha de Aplicacion		
Nombre o Ra	zón Social de "E	EL Cliente"						
FIRMAS DE A	PODERADOS Y	O PERSONAS AUTOF	RIZADAS EN C	CUENTAS DE	CHEQUES			
No. de Cuenta	Nombre o Razón Socia de la Cuen	•	Persona(s)	Firma del Titular	Firma del Apoderado	Firma Mancomunada	Firma Mancomunada	
AUTORIZAC	IONES		afectadas p	or las operacior	utorizar que las cuentas nes realizadas en los térn			
	presentante (s)		anexa este	Banco				
Nombre y Firma		Nombre y F	Nombre y Firma		Nombre y Firma del Funcionario		Nombre y Firma del funcionario	
CLAVE: FB-02	VERSIÓN: 4.0	EMISIÓN: Ago-10	-10 <b>Folio:</b>					

**CUENTAS AUTORIZADAS PROPIAS**