



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA PAGO ELECTRONICO

Ciudad:

Fecha:

Señores

*CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN
Bucaramanga*

Autorizamos a Uds. Para abonar en la cuenta bancaria, que reporto a continuación, los valores que se generen en nuestras relaciones comerciales.

Información de la empresa o persona beneficiaria del pago:

Nombre:

NIT ó Cédula:

Dirección:

Ciudad:

Teléfono:

Fax:

E-mail (para enviar información del pago):

Información sobre la cuenta corriente o de ahorros

Entidad Financiera:

Código:

Tipo de Cuenta (corriente o ahorro):

Número de cuenta:

Declaramos a Ustedes que la información registrada en el presente documento, para solicitar el pago electrónico, es veraz y corresponde a la realidad.

Cordial saludo,

Firma del Representante Legal:

Nombre del Representante Legal:

Persona de contacto:

Adjunto los siguientes documentos:

- *Cámara de Comercio y Rut (original)*
- *Certificación de la Entidad Financiera donde mencione, beneficiario, tipo de cuenta, número de cuenta. (original)*
- *Fotocopia del NIT o cédula.*