

Santa Cruz, _____ de _____ de 20_____

Señora:

Monica A. Acebey Villa

Jefe Regional de Operaciones Estatales

BANCO UNION S.A.

Presente.-

REF.: SOLICITA ALTA Y BAJA DE FIRMAS AUTORIZADAS

De mi consideración:

Mediante la presente, en mi calidad de Máxima Autoridad Ejecutiva del Gobierno Autónomo Departamental/Municipal de _____ (colocar el nombre completo de la entidad) _____ tengo a bien solicitar a la Entidad Bancaria Publica proceda a dar de baja las firmas autorizadas que se detallan a continuación:

Número de Cuenta Corriente Fiscal	Nombre de Cuenta Corriente Fiscal	Firmas autorizadas a dar de baja
1.		(Colocar nombre completo, cargo y cédula de identidad)
2.		

Asimismo solicito la habilitación de las firmas autorizadas que se detallan a continuación:

Número de Cuenta Corriente Fiscal	Nombre de Cuenta Corriente Fiscal	Firmas autorizadas a dar de alta
1.		(Colocar nombre completo, cargo y cédula de identidad)
2.		

Para efectos de lo anterior se presenta la siguiente documentación:

(Detallar de forma ordenada toda la documentación que se adjunta a la nota)

1.-

2.-

3.-

Para efectos de la presente solicitud de alta y baja de firmas el Gobierno Autónomo Departamental/Municipal de _____ (colocar el nombre completo de la entidad) _____ declara expresamente que conforme a la normativa, manuales y reglamentos internos, designa a las personas y firmas a registrarse, siendo nuestra entidad responsable por toda la información proporcionada y que la misma se encuentra vigente al momento de presentada la misma en oficinas de su entidad financiera BANCO UNION S.A.

Por otra parte solicitamos el acceso al servicio de UNINET a las cuentas anteriormente detalladas, la persona autorizada para el recojo y manejo del pin será: (Colocar nombre completo y cédula de identidad)

Autorizamos que el pago de las comisiones por administración de CCF sea debitado de la cuenta N° [REDACTED] (Nombre de la cuenta) [REDACTED].

Así mismo de existir modificaciones en el sello pie de firma (color de tinta, tamaño o tipo de letra) o en la firma, se procederá a la actualización inmediatamente con la finalidad de no tener rechazos en sus operaciones.

Atentamente.

(Colocar el nombre completo de la MAE)
Sello Pie de Firma

Formato de solicitud de alta y baja de firma autorizadas