

AUTORIZACION PARA PAGO POR BANCA
ELECTRÓNICA



Sede

Zona Franca Ágora S. A. S

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO (PROVEEDOR)

Nombre Completo o Razón Social

Número de Identificación (NIT)

Nombre del Representante Legal

Dirección

Teléfono y Fax

Correo Electrónico (Para notificación de pagos)

Banco donde tiene la cuenta

Tipo de Cuenta

Número de la Cuenta

Importante

- El Titular de la cuenta debe ser el mismo beneficiario del pago que aparece en la factura.
- Favor adjuntar certificación del banco donde conste la existencia de dicha cuenta y fotocopia del RUT.

Firma del Representante Legal