



## AUTORIZACION PARA TRANSFERENCIA ELECTRONICA BENEFICIARIO FINAL

(Favor diligenciar con tinta negra sin tachones ni enmendaduras  
los espacios que no apliquen registrar N/A o anularlos)

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL (asociado)

DOCUMENTO DE IDENTIDAD    CC    CE    TI    NIT    #    TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

### 2. INFORMACIÓN SOBRE LA CUENTA (en la que autoriza a CODELCO para realizar la transferencia)

NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA

BANCO

# DE CUENTA

TIPO DE CUENTA    Ahorros     Corriente     Fiducia

**Tener presente:**

- ✓ Si los datos no están correctos la consignación será rechazada por el banco.
- ✓ La cuenta debe estar activa y habilitada para recibir pagos electrónicos.
- ✓ La cuenta no debe estar embargada, ni en proceso judicial u otra afectación de esta .
- ✓ Se debe anexar certificado bancario del beneficiario final no mayor a treinta (30) días.

### 3. AUTORIZACIÓN

Autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito CODELCO identificada con NIT 890.901.709-7 Para consignar en la cuenta arriba descrita:

La suma de \$:

En Letras:

Manifiesto que la anterior cuenta pertenece exclusivamente al nombre o razón social consignado en este formato y que la persona natural o jurídica, titular de esta, es el beneficiario final de la transferencia

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ASOCIADO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL ASOCIADO

\_\_\_\_\_  
CEDULA #