

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE MONTO MÁXIMO PARA TRANSFERENCIAS ACH Y TRANSFERENCIAS A TERCEROS

DATOS GENERALES

UBICACIÓN

Agencia/Dependencia donde se hace la solicitud:

PERSONA INDIVIDUAL / REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | |
|------------------|-------------------|---------------------|----------------|-----------------|
| Primer apellido: | Segundo apellido: | Apellido de casada: | Primer nombre: | Segundo nombre: |
|------------------|-------------------|---------------------|----------------|-----------------|

| | | | | |
|------------------------------|---------|---------------|-------------------|-----|
| Documento de Identificación: | | Extendido en: | Fecha de emisión: | |
| Tipo: | Número: | | Día | Mes |
| | | | | Año |

Actúa en Representación de una Persona Jurídica: SI NO

PERSONA JURÍDICA

| | |
|---------------|-------------------|
| Razón social: | Nombre Comercial: |
|---------------|-------------------|

MONTOS MÁXIMOS

| | |
|------------------------------------|---|
| Transferencias ACH (en Quetzales): | Transferencias a Terceros (en Quetzales): |
|------------------------------------|---|

OBSERVACIONES

Por medio del presente, solicito(amos) la modificación de los montos máximos para Transferencias ACH y/o Transferencias a Terceros, por lo que doy(damos) mi(nuestro) consentimiento expreso para que se realicen los cambios de acuerdo a los procedimientos establecidos para el efecto.

Esta gestión deberá hacerse con autorización de todos los titulares necesarios según registro de firmas.

FIRMAS

| | |
|----------------------|------------------------|
| Firma de Solicitante | Firmas de Solicitantes |
| Nombre: | Nombres: |

| |
|-----------------------|
| Firma del Colaborador |
| Nombre: |
| Puesto: |

PARA USO EN MEDIOS DE PAGOS ELECTRÓNICOS

| |
|---------|
| Firma |
| Nombre: |
| Puesto: |