

**SOLICITUD Y AUTORIZACION PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS**

FECHA:

NOMBRES Y APELLIDOS:

CEDULA DE IDENTIDAD N°:

SOCIO N°:

TELEFONO 1:

TELEFONO 2:

NOMBRE DEL BANCO

CUENTA N°

**SOLICITUD Y AUTORIZACION PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS**

Este formulario tiene carácter de declaración jurada, debe ser llenado en LETRA IMPRENTA LEGIBLE por las operaciones únicas, fraccionadas o múltiples, solicitadas por los asociados.

Se deja constancia que la información proveída en este formulario ha sido obtenida de documentos exhibidos y datos proveídos por los declarantes de la presente solicitud sin que la entidad AIE PARAGUAY intermedie, por lo tanto, asuma responsabilidad alguna acerca de la autenticidad de los mismos.

**Condiciones Generales:**

1. Las transferencias se efectuarán sin responsabilidad para AIE PARAGUAY por demoras, errores o cualquier otro inconveniente originado fuera de su control, o por la indicación errónea o incompleta de los datos de la transferencia por parte del solicitante.

2. La recepción de esta solicitud por parte de AIE PARAGUAY no implica la aceptación o confirmación para realizar PAGOS DE REGALIAS, ANTICIPOS DE REGALIAS, ASISTENCIAS SOCIALES Y CULTURALES, pudiendo las mismas ser abonadas por otro medio de pago.

3. El abajo firmante, corrobora que los datos contenidos en la presente solicitud de transferencia de fondos son genuinos, en caso de existir inexactitudes en dichos datos, se exime de toda responsabilidad a AIE PARAGUAY.

FIRMA DEL SOCIO / AFILIADO