



AUTORIZACIÓN PARA TRANSFERENCIA DE DESEMBOLSO A CUENTA BANCARIA MEDIANTE EL SERVICIO ACH

Yo, _____ con número de identidad _____, en mi condición personal, ACTUANDO COMO TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA EN LEMPIRAS, QUE MANTENGO CON BANCO _____, detallada a continuación, AUTORIZO de forma expresa al RÉGIMEN DE APORTACIONES PRIVADAS (RAP) para que me acredite o transfiera en dicha cuenta, el valor que resulte en concepto del desembolso de mi préstamo personal aprobado por el RAP.

DETALLE DE LA CUENTA BANCARIA

Banco Destino:

Tipo de cuenta bancaria: Ahorros Cheques

Número de cuenta:

Nombre del titular de la cuenta:

Declaro expresamente, que la información proporcionada en el presente documento de autorización de transferencia queda bajo mi absoluta responsabilidad y que por ningún motivo el REGIMEN DE APORTACIONES PRIVADAS (RAP), es responsable por errores u omisiones cometidas y efectuadas por mi persona en esta operación quedando el RAP exonerado de cualquier responsabilidad presente y futura, así como los costos, gastos o pérdidas que se ocasionen por el uso de este servicio con datos erróneos.

Esta información es de carácter estrictamente confidencial y no implica ninguna responsabilidad al Régimen de Aportaciones Privadas (RAP).

Firmo para constancia en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____

No. Celular:

Correo electrónico:

Firma