

AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO ELECTRÓNICO

Fecha:

COMITÉ TÉCNICO DEL FONDO DE PENSIONES POR
JUBILACIÓN PARA EL PERSONAL ACADÉMICO DEL
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE B.C.

P r e s e n t e .-

Por este conducto autorizo a ustedes, realizar el depósito electrónico; por concepto de:

a la cuenta bancaria que se encuentra a mi nombre; por lo cual proporciono la siguiente información:

Banco:

Sucursal:

Plaza:

Clabe interbancaria
y/o Cuenta Clabe:

Asimismo, adjunto Copia de la Carátula del Estado de Cuenta de la Institución Bancaria para validar los datos antes descritos.

Agradeciendo sus atenciones, me despido.

A T E N T A M E N T E

Firma y Nombre Completo