

Autorización de retiro de cheques devueltos

Ciudad: _____ Fecha: _____

Yo/nosotros _____
con documento(s) de identificación N°(s) _____
en calidad de titular/co titular(es) de la cuenta N° _____,
autorizo(amos) a: _____,
portador de la cédula/pasaporte N° _____, a recibir el(los) siguientes
cheque(s) devuelto(s):

Nombre del Banco _____ N° de cheque _____
Nombre del Banco _____ N° de cheque _____
Nombre del Banco _____ N° de cheque _____

Adjunto copia de cédula titular – co titular

CI: _____ CI: _____

Firma del(los) titular(es) de la cuenta

CI: _____

Firma persona autorizada