



Fecha / Date: | ____ | ____ | ____

Control: | _____

INSTRUCCIONES PARA TRANSFERENCIAS DE FONDOS Wire Transfer Form

Para ser llenado por el Cliente (To be filled by the Customer)

Moneda / Currency: _____

Cantidad / Amount: _____

Nombre del Titular / Account Name: _____

Cuenta a Debitar / Account to Debit: _____

Dirección del Remitente / Originator Address: _____

Banco Intermediario / Intermediary Bank: _____

Dirección / Address: _____

Ciudad / City: _____ País / Country: _____

ABA Number / Número de ABA: _____ Swift: _____

Banco Beneficiario / Beneficiary Bank: _____

Número de Cuenta / Account Number: _____

Dirección / Address: _____

Ciudad / City: _____ País / Country: _____

ABA Number / Número de ABA: _____ Swift: _____

Beneficiario Final / For Further Credit

Nombre del Titular / Account Name: _____

Número de Cuenta / Account Number: _____

Dirección / Address: _____

Referencias / References: _____

Firma del Cliente

Firma del Cliente

SÓLO PARA USO DEL BANCO / FOR BANK USE ONLY

Firma Asesor

Firma Autorizada