DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

El emprendimiento es de todos | Minhacienda

FORMATO No. 5

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS

Solicitud inicial ( ) Solicitud de modificación ( ) Ciudad y fecha _____;

Yo,_____; identificado con cédula de ciudadanía No. _____; autorizó a la Tesorería de la **U.A.E. DIAN** para que efectúe el pago de las acreencias a mi favor ( ) o a favor de la Entidad que Representó (_____) a través de la utilización del sistema de transferencia electrónica de fondos, mediante el abono de los recursos a la cuenta que se indica a continuación:

Nombre de la Cuenta: _____

Identificación del Titular: _____

Banco: _____

Ciudad donde tiene la cuenta: _____

Dirección y Teléfono de la oficina donde tiene la cuenta: _____

Nombre Sucursal u Oficina: _____
Código

Tipo de Cuenta: Ahorros ( ) Corriente ( )

Número de la Cuenta: (Favor diligenciar un digito por casilla)

Así mismo autorizó a la Tesorería de la U.A.E. DIAN a que los soportes de pago respectivos me sean enviados a la dirección de Internet o de Correo Electrónico que señalo a continuación y en caso de carecer de la misma, al número de fax que igualmente indico:

E-mail: _____

Teléfonos: _____

Fax: _____

NOTA: La confirmación vía email se hace una vez la tesorería conozca que el abono ha sido éxito.

HAGO CONSTAR QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES CORRECTA, Y ASUMO LA RESPENSABILIDAD POR CUALQUIER INCONSISTENCIA DE LA MISMA.

Firma
C.C. No. _____

HUELLA DACTILAR