BUSINESS CENTER WAL s.a.s
NIT. 900.816.809 - 9

FORMATO No. 7
FORMATO TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS

*Solicitud inicial (**X**)* *Solicitud de modificación ( )*

***Fecha** Barranquilla, Atlántico 21 de septiembre de 2021.*

*Yo, **SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO** identificado con cédula de ciudadanía **N° 72.099.207** de **Sabanagrande – Atlántico**, 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 (**X**) 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:** BUSINESS CENTER WAL S.A.S*
***Identificación del Titular:** NIT 900816809-9*
***Banco:** BANCOLOMBIA S.A.*

***Ciudad donde tiene la cuenta:** Barranquilla*

Dirección y Teléfono de la oficina donde tiene la cuenta: Calle 79 No. 50-71 Tel. (57-5) 361 88 88

*Nombre Sucursal u Oficina: **ALTO PRADO** Código* | 6 | 9 | 2 |
*Tipo de Cuenta: **Ahorros (X)** Corriente ( )*

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

6	9	2		3	8	4	6		3	4	0	8

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:

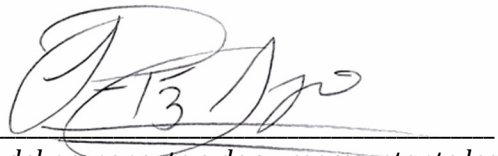
E-mail: *bcwsas@gmail.com*
Teléfonos: *3739910* ***Celular:** 3046657121*
Fax: *3739910*

***NOTA:** La confirmación vía mail 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 RESPEONSABILIDAD POR CUALQUIER INCONSISTENCIA DE LA MISMA.


HUELLA DACTILAR

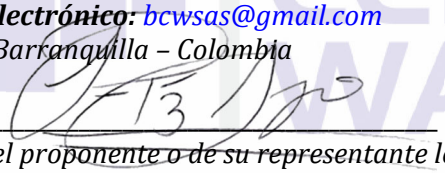
Cra 45 No 84 - 111
Tel. 373 9910 - 304 665 7121
bcwsas@gmail.com
Barranquilla - Colombia



(Firma del proponente o de su representante legal)
SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO
C.C N° 72.099.207 de Sabanagrande – Atlántico

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: *BUSINESS CENTER WAL S.A.S*
NIT *900816809-9*
Nombre del Representante Legal: *SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO*
C.C. No*. 72.099.207 de Sabanagrande - Atlántico*
Dirección Comercial del Proponente: *Carrera 45 N° 84-111 Barranquilla-Colombia*
Teléfonos: *3739910*
Fax: *3739910*
Celular: *3046657121*
Correo Electrónico: *bcwsas@gmail.com*
Ciudad: *Barranquilla – Colombia*



(Firma del proponente o de su representante legal)
SANTIAGO JOAQUIN PEREZ ARROYO
C.C N° 72.099.207 de Sabanagrande – Atlántico