La Dorada Caldas, _____ de 2022

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL
LA DORADA, CALDAS

Asunto: Autorización pago o abono en cuenta bancaria

Cordial saludo,

Yo, _____
identificado con C.C. ☐ NIT ☐ N°. _____, por medio del presente me permito autorizar a la ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA DORADA CALDAS identificada con NIT 890.801.130-6, para que el pago a realizar con motivo de la ejecución del contrato N°. _____ sea consignado y/o transferido a la cuenta bancaria N° _____ del banco _____, de la cual soy titular.

Atentamente,

_____
Nombre

_____
Identificación

Adjunto: Certificación Bancaria

Alcaldía Municipal de La Dorada
Subdirección Administrativa de Tesorería
Teléfono: (+57-6)-8572013 Ext. 107
Código Postal 175031
tesorerialadorada.caldas@gmail.com
www.ladorada-caldas-gov.co