



Interamericana
Cooperativa de Crédito, Vivienda y Consumo Ltda.

**AUTORIZACION DE TRANSFERENCIA
ACREDITACION / COBRO**

Buenos Aires, a los días del mes de de 20.....

Señor Presidente de:

COOPERATIVA DE VIVIENDA, CREDITO Y CONSUMO INTERAMERICANA LTDA.

Presente

Solicito/amos a INTERAMERICANA, Cooperativa de Vivienda, Crédito y Consumo Ltda.. a acreditar el resultante de la operación correspondiente a la liquidación N°
por pesos \$
en letras
realizada el día.....

a) A través de DATANET (Transferencia electrónica de fondos), en el/los Banco/s que se detallan:

1) Banco
1) Cuenta N°
1) a nombre de
1) por \$
1) en letras
1) Relación comercial con el asociado:

2) Banco
1) Cuenta N°
1) a nombre de
1) por \$
1) en letras
1) Relación comercial con el asociado:

b) Se liquide mediante cheque/s a la orden del asociado la suma de:

IMPORTE \$:
IMPORTE \$:

c) El saldo sea acreditado en mi cuenta de asociado:

IMPORTE \$:

En cumplimiento de vuestros requerimientos de control y fiscalización de operaciones de conformidad con lo previsto en la Ley 26.683 y demás normativas vigentes sobre prevención del lavado de dinero y financiamiento del terrorismo, declaro bajo juramento que: los fondos a movilizar por mi representada provienen de actividades lícitas, tanto de Origen como en Destino. Aplicando los mismos a (marcar lo que corresponda): Solicito que la presente instrucción de transferencia de fondos sea efectuada por cuenta y orden del suscripto para el caso que la cuenta bancaria denunciada no sea de titularidad del suscripto. Tomo conocimiento que Cooperativa de Vivienda, Crédito y Consumo Interamericana Ltda. se encuentra facultado a requerir toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas nacionales e internacionales sobre prevención de lavado de dinero y financiamiento del terrorismo, resoluciones del INAES, de la Unidad de Información Financiera, sus concordantes y complementarias.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pago de proveedores | <input type="checkbox"/> Adquisición de bienes de capital |
| <input type="checkbox"/> Cancelación de créditos | <input type="checkbox"/> Gastos corrientes |
| <input type="checkbox"/> Pago de haberes | <input type="checkbox"/> Otros (especificar) |

ASOCIADO.....

FIRMA

ACLARACION