



**MODELO DE
CATALOGO DE BENEFICIARIOS**
SOLICITUD DE ALTA Ò BAJA DE BENEFICIARIOS

TIPO DE MOVIMIENTO: ALTA BAJA

FECHA DE ELABORACION

D	D	M	M	A	A	A	A

FECHA DE REGISTRO								FOLIO							
D	D	M	M	A	A	A	A								

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO DENOMINACION O RAZON SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____ HOMO CLAVE _____ U.R. Y/O ORG. **3 5 0**

CURP _____

DOMICILIO
CALLE _____

NUMERO EXTERIOR _____ NUMERO INTERIOR _____ COLONIA _____

LOCALIDAD Y/O DELEGACION _____ ESTADO _____ MUNICIPIO _____

CODIGO POSTAL _____ TELEFONOS _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

No. DE CUENTA DE CHEQUES _____

CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE) _____

No. DE SUCURSAL _____ No. DE PLAZA _____

NOMBRE COMO APARECE EN LA CUENTA DE CHEQUES _____

FECHA DE APERTURA _____ MONEDA _____
D D M M A A A A

DENOMINACION DE LA INSTITUCION BANCARIA _____

FECHA DE CANCELACION _____
D D M M A A A A

0

NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO (EN SU CASO, SERVIDOR).

