

FORMULARIO DE TRANSFERENCIA DE FONDOS AL EXTERIOR

Nº _____

Sírvase a efectuar la transferencia que se detalla a continuación:

32A: MONTO A ENVIAR: (no incluye comisiones y gastos)

Importe Numeral: _____ Moneda: _____

Importe Literal: _____

50: SOLICITANTE

Nombre Completo/Razón Social: _____

Cl: _____ Ext.: _____ NIT: _____

Dirección Domicilio Particular: _____

Teléfono Particular: _____ Teléfono Comercial: _____

Dirección Domicilio Comercial: _____

Ciudad: _____ País: _____

56: BANCO INTERMEDIARIO (OPCIONAL)

Nombre del Banco: _____

Dirección del Banco Intermediario: _____

Ciudad: _____ País: _____

SWIFT (BIC): _____ ABA: _____

57: BANCO DEL BENEFICIARIO (OBLIGATORIO)

Federal Routing Number (ABA): _____ Otro (Chips UID, CHIPS, etc.): _____

Cuenta del Banco del Beneficiario en el Banco Intermediario: _____

Nombre del Banco: _____

Dirección del Banco Beneficiario: _____

Ciudad: _____ País: _____

SWIFT (BIC): _____ Sucursal: _____

59: BENEFICIARIO (OBLIGATORIO)

Número de Cuenta: _____

Nombre Completo/Razón Social: _____

Cédula de Identidad/ Número de Identificación Tributaria: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ País: _____

Tel.: _____ Fax: _____

72: INFORMACIÓN ADICIONAL OBLIGATORIA (DECLARACIÓN DEL CLIENTE)

Motivo de la Transacción: _____

Origen de Fondos: _____

Destino de Fondos: _____

CONCEPTO DEL GIRO O TRANSFERENCIA (OBLIGATORIO)

IMPORTACIONES DE BIENES (para pagos al exterior por adquisición de bienes en otros países)

PAGO POR SERVICIOS (envíos remesas, giros o transferencias con el fin de adquirir servicios tales como transportes, viajes, comunicaciones, construcción, seguros, servicios financieros, servicios de informática y de información, regalías y derechos de licencia, otros servicios empresariales, profesionales y técnicos; consultorías, servicios de arrendamiento de explotación, servicios personales, culturales y recreativos y servicios de gobierno).

OTROS (transferencias a no residentes que no se encuentran contemplados en los anteriores puntos).

FORMA DE PAGO

Autorizo/amos el débito de mi/nuestra cuenta: _____ Comisiones y otros cargos: Ordenante Beneficiario

Condiciones: 1.- El Banco no se responsabiliza por las demoras que pueda sufrir el pago de esta orden, ni por los errores u omisiones que puedan producirse fuera de su control. 2.- Tampoco se responsabiliza el Banco si el pago de esta orden no fuera realizado por el banco girado, a pesar de tener suficiente provisión de fondos para atender el pago, o fuera imposible por causas de fuerza mayor y trastornos que puedan ocurrir en la plaza girada; en el caso, la responsabilidad del Banco se limitará a ceder en favor del beneficiario y a su costa, todos los derechos que, como librador tuviere respecto a la provisión de fondos. 3.- El pago de esta orden está sujeto a las disposiciones gubernamentales vigentes en el país de destino. 4.- Los impuestos que correspondan tributar en la presente operación y/o en la documentación que instrumente será totalmente a cargo del cliente, cualquiera fuere la situación de este frente al mencionado tributo.

Declaración: Declaro/amos estar de acuerdo con las condiciones establecidas y que la información proporcionada al Banco de la Nación Argentina respecto a mi/nuestra identidad/razón social, domicilio, ocupación, actividad, motivo de la transacción, origen y destino de los fondos, es verdadera, auténtica y fidedigna; asimismo, declaro/amos que la presente transacción proviene y será utilizada en actividades lícitas.

Firma del Ordenante / Tomador

Firma del Ordenante / Tomador

Aclaración de Firma: _____ Aclaración de Firma: _____

Documento de Identidad: _____ Extensión: _____ Documento de Identidad: _____ Extensión: _____

Santa Cruz de la Sierra, de de