



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA  
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PROVEEDORES NACIONALES

DATOS DEL PROVEEDOR

<b>NOMBRE DE PROVEEDOR</b>	
<b>NOMBRE RAZON SOCIAL</b>	
<b>RFC (REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES)</b>	
<b>TIPO DE PERSONA</b>	
<b>TIPO DE SOCIEDAD</b>	
<b>TIPO DE PROVEEDOR (MONEDA NACIONAL/EXTRANJERA)</b>	
<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>
<b>DIRECCION</b>	
<b>COLONIA</b>	
<b>DELEGACION</b>	
<b>CIUDAD</b>	<b>CODIGO POSTAL</b>
<b>ESTADO</b>	<b>PAIS</b>
<b>CORREO</b>	
<b>LADA</b>	<b>TELEFONO</b>

DATOS BANCARIOS

<b>NOMBRE DEL BANCO</b>			
<b>NO. CUENTA DE CHEQUES</b>			
<b>TIPO DE MONEDA</b>			
<b>PLAZA</b>	<b>SUCURSAL</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>CLABE INTERBANCARIA</b>

Por medio del presente , en mi carácter de proveedor de la UABC, solicito que los pagos por servicios o bienes que suministro a esta institución, sean realizados a través de transferencias bancarias a la cuenta que proporciono en este formato, a menos que exista otra notificación de mi parte.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROVEEDOR

FI-N4-031  
REV. 1