



"Valorando vidas que enseñan"

"Año de la Innovación y la Competitividad"

RNC NO: 4-01-05266-2

RNC 401052662

Fecha: __/__/

AUTORIZACION DE PAGO VIA TRANSFERENCIA BANCARIA

Autorizo a ARS SEMMA a realizar pagos por quien suscribe,acreditándolos en la cuenta bancaria detallada en este Formulario.

Datos Generales del Proveedor

*Nombre _____

RNC/Cédula _____

Dirección _____

Tel. Oficina _____ Tel. Res _____

Tel. Celular _____ Correo Electrónico _____

Datos de la Cuenta Bancaria

Banco _____

No. de Cuenta _____

Tipo de Cuenta:

Corriente

Ahorro

Firma y Sello del Proveedor

Calle Santiago No. 705, Zona Universitaria, Santo Domingo, D. N. • Tel.: 809-688-6646 / 1-809-200-1407

E-mail: info@arssemma.sld.do • Website: www.semman.gov.do