

transferencia al solicitante.

Se archiva.

ID interno: \_\_

Fecha:

## **SOLICITUD DE TRANSFERENCIA**

FO.AHR.37
Versión 08

	, 4944)					Pá	gina 1 de 1		
CUENTA BHU A DEBITAR FECHA									
FORMA DE OPERAR MONTO A TRANSFERIR									
Indistinta			Saldo total o	le	Moneda:				
Conjunta	Saldo paro				ıl I	Monto:			
Comisión:									
			lo al solicitante)						
Nombre completo					Documento de identidad o RUT				
AUTORIZADO/S AL COBRO Nombre completo					Documento de identidad o RUT				
Nombre complete					20041110				
Las condiciones del depósito habilitan a acceder OPERADOR					SUPERVISOR				
a lo solicitado.									
Las firmas de los titulares que lucen en el documento fueron puestas en nuestra presencia									
y coinciden con	la de	los registros de	I BHU y						
concuerdan con	la forma	de operar de la	cuenta. Firma	/ sello	F	irma y sello	)		
			DEST	INO					
Banco									
Cuenta									
Moneda									
Nombre									
Dirección									
Concepto	Transf	erencia							
Comentarios									
Correo electrónico:									
TITULARES									
Firmas y documento de identidad:									
Facher									
Fecha:									
DEPARTAMENTO SISTEMAS DE PAGOS O SUCURSAL OPERADOR					SUP	ERVISOR			
Se procedió a realizar la transferencia solicitada.									
Se entrega copia del comprobante de									

El BHU es supervisado por el Banco Central del Uruguay, por más información acceda a <a href="www.bcu.gub.uy">www.bcu.gub.uy</a>
Por consultas y reclamos, acceda a <a href="www.bhu.com.uy">www.bhu.com.uy</a>

Firma y sello

Firma y sello