



CERTIFICACION CUENTA DE DEPOSITO

CIUDAD

FECHA

día

mes

año

ENTIDAD FINANCIERA :
SUCURSAL U OFICINA :
CIUDAD :

Apreciados señores:

Con la presente autorizamos la confirmación de los datos suministrados en este documento y solicitamos certificar ante Redeban Multicolor la validez de la información, para ser abonado el producto de las ventas realizadas en mi establecimiento con las tarjetas de la Franquicia **MasterCard** relacionada a continuación.

Ventas Manuales	Ventas Electrónicas (Datafonos)	Observaciones
Este cambio aplica para transacciones Master Card manuales? (Voucher) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Este cambio aplica para transacciones electronicas? (por datafonos) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

CUENTA NUMERO: Ahorros Cta. Cte. Fiducia

Nombre de la Cuenta	Número del Nit	Teléfonos
Dirección registrada	Correo electrónico	

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre del representante legal	Cédula	Expedida en
Nombre establecimiento	Código único de comercio	Dirección establecimiento

CERTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

Para lo anterior, esta comunicación es certificada con la firma que tenemos registrada en la cuenta así como el sello y otras características especiales reportadas a Uds. para nuestra Cuenta y que se encuentran vigentes a la fecha.

Agradecemos la atención prestada y su oportunidad en la confirmación y asignación de la cuenta,

Cordialmente,

Funcionario registrado en la cuenta	
Nombre	Firma

DILIGENCIA ENTIDAD FINANCIERA DONDE ESTA RADICADA LA CUENTA

Funcionario autorizado de la Entidad Financiera	Sello de Visado
Nombre	
Firma	

PARA USO EXCLUSIVO DE REDEBAN MULTICOLOR

OBSERVACIONES	Información de la novedad	Fecha grabación
	Nombre	
	Firma	día mes