



FORMULARIO DE DECLARACION JURADA PARA TRANSFERENCIAS BANCARIAS LOCALES

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre del Beneficiario o Razón Social (completo):

Correo Electronico: Telefono:
Celular:

Documento del Beneficiario (RUC o CI):

Ciudad del Beneficiario:

País del Beneficiario:
Paraguay

Dirección del Beneficiario (exacta):

DATOS DEL BANCO BENEFICIARIO

Nombre del Banco Beneficiario (completo):

Ciudad del Banco Beneficiario :

País del Banco Beneficiario:
Paraguay

Número de Cuenta Bancaria Beneficiario :

Marcon con una X :
Ahorro Cta Cte

Dejo/dejamos constancia que la información proveida en este formulario son correctas y exactas.

Adjuntar al formulario

- 1- Copia documento de identidad
- 2- Certificado Bancario
- 3- Factura o Comprobante legal de su pais
- 4- En caso de no ser contribuyente adjuntar el documento que lo certifique.

Firma del Beneficiario

Aclaración
Fecha