

FORMATO DE TRANSFERENCIA

AUTORIZO A LA SECRETARÍA DE ECONOMÍA E INNOVACIÓN POR MEDIO DEL (FIDEICOMISO PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO DE BAJA CALIFORNIA) PARA QUE EL RECURSO PROVENIENTE DEL FINANCIAMIENTO DEL **PROGRAMA TU IDEA TU NEGOCIO**, ME SEA CUBIERTO MEDIANTE:

(SELECCIONAR CON UNA 'X' LA OPCION DESEADA)

TRANSFERENCIA HSBC

TRANSFERENCIA OTROS

ASÍ MISMO DECLARO QUE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ES CORRECTA, ANEXO ESTADO DE CUENTA BANCARIO A MI NOMBRE Y EN CASO DE QUE EXISTA ALGÚN ERROR, ES MI RESPONSABILIDAD.

NOMBRE DE CUENTAHABIENTE (BENEFICIARIO, SOLICITANTE):	
NUMERO DE CUENTA:	
CLABE INTERBANCARIA:	
BANCO:	
SUCURSAL - NOMBRE Y NÚMERO:	

NOMBRE Y FIRMA DEL ACREDITADO