

FECHA

--	--	--

CUENTA

Autorizo a retirar los fondos depositados, con fecha : _____,

en la cuenta citada a:

DEPOSITANTE PROVEEDOR BHU DINAMIGE ORGANISMO

RUT _____

Nombre del organismo: _____

Nombre del autorizado

Documento de identidad

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL AUTORIZANTE

ACLARACIÓN

DOCUMENTO

FIRMA DEL AUTORIZANTE

ACLARACIÓN

DOCUMENTO

En caso de que no se encuentre presente el autorizante al momento del retiro, debe presentar este formulario con certificación notarial de firmas. En caso de actuar por apoderado, debe presentar poder o carta poder habilitante.

BANCO HIPOTECARIO DEL URUGUAY, se hace constar que, las firmas que lucen en el presente formulario coinciden con los registros de nuestra base de datos.

Fecha: _____

Firma y sello _____

Por consultas y reclamos acceda a www.bhu.com.uyEl BHU es supervisado por el Banco Central del Uruguay, por más información acceda a www.bcu.gub.uy