



Querétaro, Qro; a _____ de _____ de _____

Secretaría de Finanzas
Poder Ejecutivo del Estado de Querétaro
Presente:

Sirva este medio para enviar los datos bancarios a efectos de que se realice la dispersión vía electrónica, de los pagos que correspondan.

DATOS DEL BENEFICIARIO

Persona Física ☐ Persona Moral ☐

Nombre y/o Razón Social:		
R.F.C:	CURP:	
Apoderado:		
Calle:	Número:	
Colonia:	Estado:	C.P:
Teléfonos:	Correo Electrónico:	
Contacto:		
Dependencia Solicitante:		
Tipo de Orden: PAGO SENTENCIAS		
Documento Oficial de Identificación:		
INE No.	Pasaporte No.	Cédula P. No.

DATOS BANCARIOS

Banco:
Titular:
Cuenta Bancaria:
CLABE Interbancaria:
Sucursal:

Se anexa a la presente, la siguiente documentación del representante legal y/o titular:

Copia Caratula Estado de Cuenta * ☐ INE ☐ Pasaporte ☐ Cédula Prof. ☐

* Obligatorio

Atentamente

Representante Legal o Titular

Cualquier duda o claración, favor de comunicarse al teléfono 442 238 5000 Ext. 5827

Que, de conformidad con el tratamiento de datos personales, el sujeto obligado deberá guardar la información de carácter confidencial, por contener datos que solo conciernen al particular titular de la misma en términos de los artículos 1, 3 fracción IX, 4 y 6 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Querétaro, y 3 fracción XIII, inciso a), 11 fracción II, 17 fracción V y 64 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Querétaro.