ENTIDAD DE CRÉDITO:

 [ ]  ADEUDARÁN EN MI CUENTA

Ruego cumplimenten la operación detallada, cuyo importe más gastos (en su caso) [ ]  ENTREGARÉ EN EFECTIVO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ***MANDANTE:*** |  |  ***A FAVOR DE:*** |
| N.I.F. / C.I.F. / Pasaporte (\*1):  |  [ ]  RESIDENTES [ ]  NO RESIDENTES |
| Nombre / Razón Social + Domicilio / Localidad / Provincia | ***GASTOS Y COMISIONES DE LA ORDEN:*** |
|  |  [ ]  TODOS POR CUENTA DEL BENEFICIARIO [ ]  TODOS POR MI CUENTA |
|  C.C.C.  | Entidad | Oficina | DC | Número de cuenta |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  ***DATOS DE EMISIÓN DEL CHEQUE:*** |
| Nombre / Razón Social del Beneficiario | País donde se realizará el pago |
|  |       |
| ***MONEDA E IMPORTE:*** | Fecha valor de emisión (dd/mm/aaaa) |
| Moneda: |       (en blanco = emisión inmediata) |
| Importe (en cifra) | Importe (en letra) |
|  |  |
| Contravalor en euros (en cifra) | Contravalor en euros (en letra) |
|  |  |
|  |
|  ***CONCEPTO / OBSERVACIONES:*** |
|  |

|  |
| --- |
|  *OTRAS INSTRUCCIONES:* |
| **[ ]**  Operación con **cambio asegurado** en contrato  |
| **[ ]**  Rogamos que, al amparo de la póliza       de fecha       mantenida, se sirvan **financiar** esta operación según las instrucciones adjuntas:  | Moneda de la financiación:  |
|  Importe a financiar: el importe de referencia  |
|  Vencimiento:  (dd/mm/aaaa) |

|  |  |
| --- | --- |
|  ***CÓDIGO ESTADÍSTICO (TARIC):***  |   |

El firmante se compromete a entregar el original del presente documento en la Oficina de Caja Rural en la que mantiene abierta la cuenta asociada indicada en el mismo, quedando la entidad facultada para dejar sin efecto la operación solicitada, en el supuesto de no hacerse así.

EL Mandante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados constituyen declaración a efectos de lo previsto en la legislación vigente sobre transacciones económicas con el exterior, quedando advertido que la falta de veracidad en los mismos puede ser constitutiva de infracción.

En      , a 21 de julio de 2010

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Mandante Fdo.:       |  Vº Bº Oficina de CAJA RURAL |