

Solicitud de registro de beneficiarios y cuentas bancarias
Catálogo de beneficiarios del Sistema de Administración Financiera Federal (SIAFF)
Programa presupuestario E068

Fecha:		dd	mm	2020	aaaa
Datos generales del beneficiario					
Denominación: <input style="width: 90%;" type="text"/>					
Registro Federal de Contribuyentes: <input style="width: 90%;" type="text"/>					
Domicilio:					
<input style="width: 95%;" type="text"/> Calle			<input style="width: 95%;" type="text"/> No. Ext.		
<input style="width: 95%;" type="text"/> No. Int.		<input style="width: 95%;" type="text"/> Colonia		<input style="width: 95%;" type="text"/> Código postal	
<input style="width: 95%;" type="text"/> Delegación o Municipio			<input style="width: 95%;" type="text"/> Ciudad		<input style="width: 95%;" type="text"/> Entidad Federativa
Correo electrónico <input style="width: 90%;" type="text"/>					
Datos de la Cuenta Bancaria					
Número Cuenta de Cheques: <input style="width: 90%;" type="text"/>			No. de sucursal: <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Banco: <input style="width: 90%;" type="text"/>					
Clave Bancaria Estandarizada (CLABE): <input style="width: 90%;" type="text"/>					
Nombre (como aparece en la constancia bancaria): <input style="width: 90%;" type="text"/>					
Documentación anexa al presente formato (las copias deberán estar con rúbrica original)					
<ul style="list-style-type: none"> • Copia: <ul style="list-style-type: none"> - Nombramiento e identificación oficial por ambos lados, de las personas que firman el presente formato. - RFC del titular de la cuenta bancaria, expedido por la SHCP. - Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses. - Contrato de apertura de la cuenta bancaria celebrado con la institución financiera. • Original de la constancia de la apertura de la cuenta, expedida por la institución bancaria 					
Firmas de la Secretaría de Finanzas o equivalente					
Elaboró			Validó		

<Nombre, firma y puesto del servidor público facultado por el Gobierno del Estado>

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en la presente solicitud son correctos y que corresponden a la cuenta bancaria productiva específica que la *Secretaría de Finanzas o equivalente* del Gobierno del Estado de XXXXXXX abrió para recibir la ministración de recursos del Programa presupuestario E068 "Educación Física de Excelencia", en caso de que sean aprobados y otorgados por la Secretaría de Educación Pública, en el marco del convenio correspondiente

<Nombre y Firma>

Titular de la Secretaría de Finanzas o equivalente en el Estado

Con fundamento en el artículo XX de XXXXXXX certifico que tuve a la vista la documentación original que respalda la información contenida en el presente formato, misma que se anexa en copia simple con la rúbrica del que suscribe.

Uso exclusivo DGPYRF CBEN: Proceso: Folio: Fecha Aut.:

