



REGISTRO DE CUENTAS BANCARIAS / PERSONAS FISICAS

Por este medio yo _____, cédula de identidad número _____, autorizo al Instituto del Café de Costa Rica a depositar los montos por concepto de adelanto, facturación en las siguientes cuentas:

Banco	Cta. Corriente/Ahorro	Cta. Cliente (17 dígitos)	Moneda

Correo electrónico para notificación de transferencia:

Nombre de contacto:

Número de teléfono:

Para dichos efectos se adjuntan: **1. Formulario debidamente lleno firmado 2. Copia de cédula.**

Queda entendido que al momento de haber algún cambio del representante legal o en las cuentas bancarias autorizadas es responsabilidad de mi persona notificar tales cambios de manera inmediata y oportuna al Instituto del Café de Costa Rica, quedando dicho Instituto relevado de responsabilidad ante cualquier eventualidad por la no comunicación oportuna de tales cambios.

Firma _____.

.....:USO EXCLUSIVO DEL ICAFE:.....

Recibido por el Instituto del Café de Costa Rica el día _____ del mes de _____ del 2019.

Firma y sello de Tesorería _____