

Solicitud de Cancelación de Financiaciones

Lugar y Fecha: _____

Financiación Nro. _____
 Divisa. _____ Monto a cancelar. _____
 Código de Entidad: 00426 Entidad: Banco Bica S.A.

Datos del Solicitante

Apellido y Nombre o Razón Social:	
CUIL / CUIT / DNI : (1)	
Domicilio:	
Ciudad:	
Código Postal:	
País:	
Teléfono:	
E-mail:	
Fecha de Ingreso al país: (2)	
Contacto:	

Cancelación de préstamos

Cancelación de préstamos con ingresos de divisas
 Solicitamos que las divisas recibidas a nuestro favor bajo referencia Nro. _____
 sean utilizadas para la cancelación de la financiación de referencia _____.

Divisa:	
Monto a aplicar:	
Pagador:	
Domicilio:	
Código País:	
Banco Pagador del exterior:	
Swift (BLZ/ABA/CODE)	
Número de Cuenta:	

Concepto de la operación

<input type="checkbox"/> B01 Cobro de exportaciones de bienes.	
<input type="checkbox"/> B02 cobros anticipados de exportaciones de bienes	Para cancelar prefinanciaciones de exportación.

Cancelación de préstamos con cierre de cambio y débito en cuenta

Divisa:	
Monto a Cancelar:	

Concepto de la Operación (Marcar la opción que corresponda)

PT2 - Otras financiaciones locales otorgadas por la entidad (Excluida la prefinanciación de exportaciones).	<input type="checkbox"/> Cancelación financiación de exportación / Importación con débito en cuenta - Para Financiación de exportaciones: "Declaramos bajo juramento que las divisas relacionadas a la financiación original, no han sido recibidas a la fecha". <input type="checkbox"/> Cancelación de prefinanciaciones de exportación de exportación con débito en cuenta
---	--

En caso de ser necesaria la concertación de tipo de cambio

Autorizamos a Banco BICA S.A. a cerrar cambio en la fecha en la cual se procese la operación

Firma, aclaración y CUIT / CUIL / CDI / DNI

Solicitud de Cancelación de Financiaciones

Concepto e Instrucciones de Liquidación

Solicito tenga a bien cursar la venta de cambio por parte de Banco Bica S.A. conforme a los términos que se indican a continuación:

Importe en Números:			
Importe en Letras:			
Código de Monedas:	<input type="checkbox"/> 2- Dólar USA	<input type="checkbox"/> 98- Euros	<input type="checkbox"/> 12- Reales
	<input type="checkbox"/> Otros		

Asimismo autorizamos a debitar de nuestra cuenta los pesos resultantes del contravalor del capital, intereses, comisiones y gastos que requiera la operación.

Debiten mi / nuestra	Nro.
<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente	<input type="checkbox"/> Pesos
<input type="checkbox"/> Caja de Ahorro	<input type="checkbox"/> Dólares

Declaraciones Juradas

Declaro bajo juramento que los movimientos realizados y/o a realizar a través de vuestra entidad se originan en actividades lícitas, comprometiéndome a suministrar la documentación y/o información que se pudiera requerir a efectos de cumplimentar lo dispuesto por las normas del B.C.R.A. u otros organismos de contralor, como así también por las disposiciones y legislación vigente en materia de prevención del lavado de dinero (Ley 25246, sus modificatorias y/o complementarias).

Tenemos pleno conocimiento de los términos y sanciones previstas en el Régimen Penal Cambiario.

Toda la información consignada en la presente es genuina, verdadera, legítima, completa y exacta, y se ha confeccionado esta Declaración Jurada sin omitir, ni falsear dato alguno que deba contener, liberando a Banco Bica S.A. de cualquier responsabilidad por la omisión y/o inexactitud y/o falsedad de la misma.

En este acto, el/los cliente/s declara/n recibir del Banco, un ejemplar de la presente, y haberla leído y aceptado en forma íntegra, no habiéndole observado parte alguna.

Cliente		
Firma _____ Nombres y Apellidos _____ Tipo y Nro. de documento _____ CUIT/CUIL/CDI _____ Carácter invocado _____	Firma _____ Nombres y Apellidos _____ Tipo y Nro. de documento _____ CUIT/CUIL/CDI _____ Carácter invocado _____	Firma _____ Nombres y Apellidos _____ Tipo y Nro. de documento _____ CUIT/CUIL/CDI _____ Carácter invocado _____

USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Certificamos que la/s firma/s que anteceden concuerdan con nuestros registros y que el/los firmante/s poseen facultad/es suficientes para suscribir este documento.

Sucursal: _____ Fecha: / /	_____ Firma y Sello
---	------------------------

Aprobación Comercial y conforme provisión de fondos: