

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE DÉBITO

Cámara de Compensación Automatizada -CCA-

CCA-02 Versión 005 - 2021

INSTRUCCIONES

- 1. Completar la información requerida sin borrones, tachones y/o enmendaduras.
- 2. Completar el formulario electrónicamente o con letra legible y clara.
- 3. Firmar el formulario de acuerdo a las condiciones requeridas de la cuenta a debitar.

Lugar y techa:	
INFORM	IACIÓN DE LA CUENTA A DEBITAR
Nombre de la cuenta:	
Número de la cuenta a debitar:	Tipo de cuenta: Monetarios Ahorros
Nombre de la Entidad Bancaria:	Moneda: Quetzales Dólares
Tipo de operación Seleccione una de las dos opciones	Monto máximo por transacción
1) Concentración de fondos	Monto máximo:
	(El monto no debe de exceder de los Q 500 mil o \$60 mil por transacción autorizada en la CCA)
2) Pago de servicios	Monto máximo por transacción: Frecuencia: (Fecha en que se aplica transacción)
	Indefinido
	Definido Plazo:
	(Fecha de vencimiento)
	Nombre y firma registrada Aderos y correctos y que tengo conocimiento de la Ley Contra el Lavado de Dinero u Otros Activos, Decreto 67-200 Reprimir el Financiamiento del Terrorismo Decreto 58-2005 del Congreso de la República y leyes conexas.
	zar transacciones electrónicas de débito a la cuenta arriba indicada, por medio del sistema de la CCA.
 Para suspender las operaciones que se deriven del presente formulario, la per disponga. 	rsona individual o jurídica que autorizó el débito a su cuenta, deberá comunicarlo por los medios que el banco
5. Los derechos y obligaciones de las operaciones que se deriven del presente fo	rmulario, son exclusivas para la Entidad Bancaria beneficiaria del débito.
DARA LISO EVOLUSIVO DE	LA ENTIDAD BANCARIA QUE REALIZARÁ EL DÉBITO
ID de compañía:	LA ENTIDAD BANCARIA QUE REALIZARA EL DEBITO
ID del participante:	Nambua da la avagga la anfisiaria dal débita
Número de Cuenta	Nombre de la empresa beneficiaria del débito
Estandarizada:	
(Número de la cuenta a debitar)	
Nombre del responsable de enviar el formulario de aut	torización de Débito:
Fecha de envío:	