

	AUTORIZACIÓN PARA RETIRO DE FONDOS DEPÓSITOS EN GARANTÍA EN EFECTIVO	FO.AHR.36
		Versión 03
		Página 1 de 1

FECHA

CUENTA

Depósito de fecha: _____ Asunto: _____

Retiro TOTAL <input type="checkbox"/>	Retiro PARCIAL _____ (indique monto autorizado)
--	---

AUTORIZADO AL RETIRO			
Nombre:		Doc. Identidad:	
Razón social		RUT	

OBSERVACIONES:

Entréguese al autorizado los fondos correspondientes a la cuenta, fecha, monto y asunto detallados precedentemente.

AUTORIZANTE			
Nombre:		Doc. Identidad:	
Razón social		RUT	
FIRMA			

En caso de que no se encuentre presente el autorizante al momento del retiro, debe presentar este formulario con certificación notarial de firmas.

En caso de actuar un apoderado, debe presentar poder o carta poder habilitante, teniendo en cuenta los requisitos establecidos en la ES. NOT.01.

BANCO HIPOTECARIO DEL URUGUAY

FECHA: _____

Firma y sello

El BHU es supervisado por el Banco Central del Uruguay, por más información acceda a www.bcu.gub.uy. Por consultas y reclamos acceda a www.bhu.com.uy

Para control interno: "Los documentos impresos o fotocopiados no se encuentran controlados. Verificar su vigencia comparando con las publicaciones de la documentación en la web institucional o en la intranet"