



Save the Children

ANEXO No. 4 DATOS PERSONALES PARA BASE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Datos de la Empresa

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Empresa: | |
| Rubro del Negocio: | |
| NIT: | |
| Dirección: | |
| Teléfonos: | |
| Correo Electrónico: | |

Datos Representante Legal

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre del Representante legal | |
| C.I. | |
| Fecha de nacimiento: | |
| Nombre de Contacto: | |
| Correo Electrónico: | |
| Teléfonos: | |

Detalles Banco p/transferencia

| | |
|------------------------------------|--|
| Nombre del Banco: | |
| Caja de ahorro o Cuenta Corriente: | |
| Número de Cuenta: | |
| Titular de la Cuenta: | |
| Moneda: | |

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA