**DECLARACIÓN JURADA**

**DATOS BENEFICIARIO**

NOMBRE Y APELLIDO:

DOMICILIO:

ESTADO: PAÍS: CÓD.POSTAL:

TELÉFONO LABORAL y CELULAR (MOVIL):

E-MAIL:

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: FECHA DE NACIMIENTO:

Nº IDENTIFICACIÓN FISCAL/TRIBUTARIA:

**CUENTA BANCARIA DONDE SE REALIZARÁN LAS TRANSFERENCIAS**

TITULAR:

Nº IDENTIFICACIÓN FISCAL TRIBUTARIA:

DOMICILIO:

BANCO: DIRECCIÓN Y SUCURSAL:

TIPO DE CUENTA: NÚMERO:

**Verificar con el banco si la cuenta puede acreditar una transferencia en dólares americanos:**  SI **/** NO

SWIFT:



CLABE (en caso de aplicar):

ABBA (en caso de aplicar):

CON LA PRESENTE AUTORIZO A LA SECRETARÍA GENERAL IBEROAMERICANA, SEGIB – OFICINA CONO SUR - A REALIZAR EL PAGO DE LA AYUDA ECONÓMICA POR CUENTA DEL PROGRAMA IBER RUTAS POR VÍA BANCARIA, Y ME COMPROMETO A ENVIAR EL RECIBO FIRMADO UNA VEZ RECIBIDO EL DINERO.

FIRMA BENEFICIARIO: FIRMA TITULAR CUENTA BANCARIA:

NOMBRE BENEFICIARIO: NOMBRE TITULAR CUENTA BANCARIA:

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: TIPO Y Nº DE DOCUMENTO:

LUGAR Y FECHA: LUGAR Y FECHA:

**FAVOR DE LLENAR EL FORMATO EN COMPUTADORA.**