

	AUTORIZACIÓN PARA CONSIGNAR AFILIADOS	Código: FO-A-04
		Versión: 02
		Página: 1 de 1
Fecha:		
Nombre del afiliado:		
Cédula:	Teléfono y Celular:	
Correo Electronico:		
Dirección:	Barrio:	
Ciudad:	Departamento:	
Cuenta propia: _____	Nombre del banco: _____	
Ahorros _____	Corriente _____	Número de cuenta: _____
Si autoriza la consignación en la cuenta de otra persona		
Nombre del autorizado:		
Cédula:		
Nombre del banco:		
Ahorros _____	Corriente _____	Número de cuenta: _____
Autorización permanente: _____	Sólo por distribución actual: _____	
NOTA: Si usted autoriza la cuenta de un tercero para recibir los dineros que Acinpro vaya a depositarle, deberá autenticar en notaría las dos firmas en este documento.		
Información para tener en cuenta		
<p>Al diligenciar este formato, usted como afiliado, autoriza a ACINPRO para que deposite los dineros que les corresponden por los Derechos de Ejecución Pública de su música. ACINPRO no se responsabiliza de los costos que le genera su medio de pago (tarjeta o libreta) ni por su mala utilización.</p> <p>Deberá adjuntar a este documento, la certificación bancaria de la cuenta que está presentando (propia o de su autorizado).</p> <p>Como afiliado, deberá presentar su Rut actualizado, de lo contrario la entidad se verá obligada a no realizar ninguna consignación a su favor hasta tanto este haya sido enviado.</p>		
Firma del afiliado	Firma del autorizado	
CC	CC	