

	<b>AUTORIZACIÓN PARA CONSIGNAR PRODUCTORES FONOGRAFICOS</b>	Código: FO-A-20
		Versión: 00
		Página 1 de 1

Fecha: \_\_\_\_\_

Señores  
ACINPRO

Como Representante Legal de \_\_\_\_\_  
Autorizo para que toda consignación que se realice a favor de  
\_\_\_\_\_ por parte de ACINPRO, sea realizada con las  
siguientes especificaciones:

- Nombre de la entidad bancaria \_\_\_\_\_
- Cuenta Corriente \_\_\_\_\_ Cuenta de Ahorros \_\_\_\_\_
- Número de la cuenta \_\_\_\_\_
- Nit o Cédula del titular de la cuenta \_\_\_\_\_
  
- Nombre completo del titular de la cuenta \_\_\_\_\_
- Teléfono \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_
- Ciudad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

**Nota:** para esta autorización deberá adjuntar la certificación bancaria con vigencia no mayor a 60 días.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**REPRESENTANTE LEGAL**