Modelo SC 4605.1
CC 1300-31-16
8-abr-16

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Anejo

Nombre de la Entidad Depositante

Dirección

SOLICITUD DE RETIRO DE DEPOSITOS DEL BANCO GUBERNAMENTAL DE FOMENTO ("BGF")

Fecha _____

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	FECHA PARA LA QUE SE SOLICITA EL DESEMBOLSO	TIPO DE DESEMBOLSO (CHEQUE, ACH, TRANSFERENCIA)	NOMBRE DEL SUPLIDOR	CANTIDAD	CONCEPTO Y DESCRIPCION DE URGENCIA DE LA TRANSACCION
			l Monetario Solicitado		$ -	

CERTIFICO (1) que los desembolsos solicitados tienen el propósito de cubrir servicios esenciales en el curso ordinario del depositante, (2) que, basado en la necesidad de flujo de efectivo del depositante, la misma no proyecta tener fuentes alternas de fondos disponibles para sufragar dichos servicios esenciales, y (3) que la informacion provista en este formulario es correcta.

Firma del Jefe de Agencia, Alcalde, Director Ejecutivo o su Representante Autorizado

Nombre en Letra de Molde

Fecha

Titulo

Telefono

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.