

_____ de _____ de 200____
 (ciudad) (día) (mes)

Señores
 Banco Continental SAECA
 Ciudad

De conformidad al servicio de remisión del detalle de movimientos en cuenta, solicito/amos que envíen el detalle de movimientos de la(s) siguiente(s) cuenta(s), con la periodicidad y formato indicado más abajo:

DATOS DE LA CUENTA										PERIODICIDAD		FORMATO			
Cla. Cte	Cla. Ahorro	M/L	M/E	N° Sucursal			N° de Cuenta				Sub-Cta	Diaria	Mensual	Normal	País
1.															
Denominación de la Cuenta:															
2.															
Denominación de la Cuenta:															
3.															
Denominación de la Cuenta:															
4.															
Denominación de la Cuenta:															
5.															
Denominación de la Cuenta:															

a la(s) siguiente(s) dirección(es) de correo electrónico:

- _____ @ _____
- _____ @ _____
- _____ @ _____
- _____ @ _____
- _____ @ _____

Además, dejo constancia que soy(somos) el(los) único(s) responsable(s) de la recepción y utilización de los datos enviados por esta vía electrónica, eximiendo al Banco de toda responsabilidad ante cualquier divulgación o mala utilización de los datos enviados que puedan surgir como consecuencia de esta solicitud.

Atentamente,

 Firma
 Nombre y Apellido: _____
 C.I. N°: _____

 Firma
 Nombre y Apellido: _____
 C.I. N°: _____

 Firma
 Nombre y Apellido: _____
 C.I. N°: _____

 Firma
 Nombre y Apellido: _____
 C.I. N°: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO			
Por verificación del uso y registro de firmas	Por Autorización	Por Configuración	Por Control