

HOJA MEMBRETADA DEL PROVEEDOR

Grupo Posadas S.A.B. de C.V.
Prolongación Paseo de la Reforma 1015,
Piso 9 Torre "A" Col. Santa Fe,
Álvaro Obregón, C.P. 01210
México, D.F.

Atención
Subdirección de Tesorería

Por medio de la presente, autorizo a Grupo Posadas S.A.B. de C.V. y/o sus filiales, realizar Transferencias Electrónicas de Fondos a la cuenta que a continuación se detalla:

- Razón Social:
- R.F.C.: (Favor de ingresarlo sin espacios ni guiones)
- IATA: (Favor de ingresarlo sin espacios ni guiones)
- Domicilio Fiscal:
- Nombre del Banco:
- Sucursal:
- Plaza:
- No. de Cuenta:
- Cuenta Clabe:
- Moneda en la que se encuentra la cuenta:
- Nombre y Correo Electrónico del Contacto:
- Teléfono:
- Compañía(s) que requieren ligar: **GPO**

Ratifico que los datos mencionados son correctos, sin responsabilidad para Grupo Posadas S.A.B. de C.V. Así mismo anexo copias de: **Estado de cuenta bancario, comprobante del domicilio fiscal, identificación del apoderado legal y Cédula Fiscal.**

Atentamente

Nombre y firma del Representante Legal