



Casa Matriz y  
Suc. Encarnación: Tel/Fax: (071) 203054 – 205071 – 205164 – 203747  
Suc. Santa Rita: C. A. López esq. Colón – Tel/Fax:(0673) 20042  
Suc. Capitán Meza: Cap. Meza Km. 16 – Tel/Fax: (0768) 245358 – 245361/2  
Suc. San Alberto: Av. Mcal. López – Tel/Fax: (0677) 20366 - 2037  
Suc. María Auxiliadora: Km. 43 – Tel/Fax: (0764) 20087  
Suc. Ciudad del Este: Av. Mcal. López Km. 4 – Tel.: (061) 571990/1  
Suc. Asunción: Mcal. Estigarribia esq. Caballero – Tel.: (021) 492168/9  
Suc. Circuito Comercial: Serafina Dávalos c/Padre VonWinckel –Tel. :(071) 200 957  
Suc. Villamorra: Mcal. Lopez c/ RI3 Corrales Tel.:(021)62444/6  
Suc. Natalio: Avda. Los Lapachos esq. Cerro Cora Tel.: (0765) 206012

## SOLICITUD DE TRANSFERENCIA VIA SIPAP – BCP

....., de ..... de .....

Señores  
CEFISA SAECA  
Presente:

Sírvase emitir por cuenta y orden del Sr. ...., con C.I./RUC N° ..... una transferencia vía Sistema Nacional de Pagos (SIPAP), según las siguientes indicaciones:

Autorizamos suficientemente a CEFISA SAECA a realizar la operación de transferencia debitando de mi cuenta de ahorro N°....., denominado ....., la suma de Gs/USD/EUR ..... (Son Gs/USD/EUR ..... ).

Los datos del Beneficiario para la transferencia solicitada se detallan seguidamente:

Beneficiario:.....  
Dirección: .....  
C.I. /RUC N°.....  
Banco del Beneficiario: .....  
Cuenta del Beneficiario:.....  
Motivo de transferencia:.....

Asumo que la transferencia equivale a todos los efectos legales de una entrega directa al titular de la caja de ahorro, eximiendo a Crisol y Encarnación Financiera SAECA de toda responsabilidad emergente de la presente extracción. Sin otro particular aprovechamos la ocasión para saludarles cordialmente.

Titular  
C.I. /RUC N°