

FORMATO SOLICITUD DEVOLUCION DE DINERO AFIMA S.A.S.

Barranquilla, Atlántico, _____ de 20_____

Señores:

AFIMA S.A.S

DR. ANDRES DURAN

E. S. D

Yo; _____,
identificado (a) con tipo y número de documento: _____
expedido en: _____,
me dirijo a ustedes para solicitar la
devolución de los pagos efectuados el día _____ del mes de _____
del año _____, contenidos en (Recibo de caja, Consignación Bancaria,
Transferencia Bancaria) No. _____ por valor de
_____ (\$ _____),
los cuales fueron entregados para la realización de los siguientes
procedimientos: _____

_____.

MOTIVOS DE LA DEVOLUCIÓN:

_____.

DECLARACIONES: Entiendo que la presente solicitud de devolución se realizará
acorde a lo estipulado en las políticas de devolución adoptadas por la empresa, las
cuales son de mi conocimiento y acepto.

INFORMACIÓN PARA EFECTUAR DEVOLUCIÓN, EN CASO DE SER APROBADA MI SOLICITUD:

Entidad Bancaria: _____

Nº de Cuenta: _____

Dirección: _____

Tipo de Cuenta: Ahorros (___) Corriente (___)

Titular de la Cuenta: _____

Teléfono: _____

EN CASO DE SER UNA DEVOLUCIÓN INTERNACIONAL, DEBERÁ SUMINISTRAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

Nombre del Titular de la Cuenta: _____

Apellidos del Titular de la Cuenta: _____

Dirección del Titular de la Cuenta: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Zip Code: _____

Routing Number: _____

Account Number: _____

Tipo de Cuenta: _____

IMPORTANTE: Adjuntar documentos que soporten la solicitud:

1. Copia de recibo de pago, consignación o transferencia bancarias.
2. Constancia de Certificación Bancaria de la cuenta a la cual se le efectuará la devolución.
3. Pruebas que pretendo hacer valer para sustentar mi solicitud de devolución.

Cordialmente,

C.C. N°
Telefono:

AUTORIZACION A TERCEROS PARA RECLAMO DE DINERO

Nombre y Apellido de Autorizado: _____

Tipo de Documento de Identificación: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT. ☐

Nº de Documento: _____

Dirección: _____

Telefono: _____

INFORMACIÓN PARA EFECTUAR DEVOLUCIÓN:

Efectivo: ☐ Valor: _____

Consignación Bancaria: ☐ Valor: _____

Entidad Bancaria: _____

Tipo de cuenta: Ahorros (___) Corriente (___)

Número de Cuenta: _____

Titular de la Cuenta: _____

DOCUMENTOS SOPORTE:

1. Copia cedula de ciudadanía del tercero autorizado.
2. Copia de Certificación bancaria del tercero autorizado.

DECLARACIONES: Por medio del presente, yo;
_____, autorizo
que el dinero que sea entregado por la sociedad **AFIMA S.A.S.**, en virtud de la
presente solicitud de devolución, sea entregado a la persona indicada
anteriormente en Efectivo o Transferencia Bancaria.

Cordialmente,

C.C. Nº
Telefono: