# SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO MEDIANTE ABONO EN CUENTA

Yo, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número

 de , en pleno uso de mis facultades le solicito a la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Victimas, que los recursos otorgados por concepto de Indemnización por vía Administrativa correspondientes al RAD/FUD/CASO sean consignados en el siguiente producto;

Tipo de cuenta: Entidad Bancaria:

Número de Cuenta:

**Mis datos actuales de Ubicación son:**

Departamento ,

Municipio, Ciudad

Dirección Teléfonos

Correo electrónico

**FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **

**CC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HUELLA**

NOTA: La solicitud de abono en cuenta será procesada con la información suministrada y plasmada en este documento, para lo cual se reitera la necesidad de aportar la información de forma legible, ya que en el caso de presentarse algún error el Banco rechazará la transacción y los costos serán asumidos por la Victima. En el caso de que una vez efectuado el abono en la cuenta de la víctima, la Entidad Bancaria realice débitos del valor consignado, es responsabilidad de la víctima llevar a cabo las consultas y demás tramites que considere necesario con la Entidad Bancaria. La Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Victimas carece de cualquier competencia o responsabilidad al respecto.

# V2.FS-CG

**ANEXOS**

**Anexo 1 Control de cambios**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Versión | Ítem del cambio | Cambio realizado | Motivo del cambio | Fecha del cambio |
| V1 | Creación | Creación | Creación | 30/01/2017 |