

## SOLICITUD DE TRANSFERENCIA PERSONA NATURAL

**Lugar:**

TRANSFERENCIAS ENTRE  
CUENTAS COOPROGRESO

**Fecha:**

TRANSFERENCIAS A OTRAS INSTITUCIONES  
FINANCIERAS

### DATOS DEL ORDENANTE:

NOMBRES Y APELLIDOS O  
RAZÓN SOCIAL:  
C.I./RUC/PASAPORTE:  
DIRECCIÓN DOMICILIARIA / EMPLEO:

NÚMERO DE CUENTA AHORROS DEL DÉBITO EN COOPROGRESO:

MOTIVO DE LA TRANSFERENCIA:

### DATOS DE LA INSTITUCIÓN DE DESTINO:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

### DATOS DEL BENEFICIARIO DE LA TRANSFERENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS  
RAZÓN SOCIAL:  
C.I./RUC/PASAPORTE:

NÚMERO DE LA CUENTA DEL BENEFICIARIO:

TIPO DE CUENTA (CORRIENTE-AHORROS):

### DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

LOS FONDOS DE ESTA DECLARACIÓN PROVIENEN DE:

LOS FONDOS DE ESTA TRANSACCIÓN SERÁN  
UTILIZADOS PARA:

DECLARO QUE LOS FONDOS ENTREGADOS POR "COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COOPROGRESO LTDA." NO SERÁN DESTINADOS A LA REALIZACIÓN O FINANCIAMIENTO DE NINGUNA ACTIVIDAD ILÍCITA. CONOCEDOR(A) DE LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE "PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y ERRADICACIÓN DEL DELITO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DEL FINANCIAMIENTO DE DELITOS", AUTORIZO EXPRESAMENTE A "COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COOPROGRESO LTDA." A REALIZAR LOS ANÁLISIS Y VERIFICACIONES QUE CONSIDERE NECESARIOS; ASÍ COMO A LAS AUTORIDADES COMPETENTES EN EL CASO DE LLEGAR A DETERMINAR LA EXISTENCIA DE OPERACIONES Y/O TRANSACCIONES INUSUALES E INJUSTIFICADAS. EN VIRTUD DE LO AUTORIZADO, RENUNCIO A INSTAURAR POR ESTE MOTIVO CUALQUIER TIPO DE ACCIÓN CIVIL, PENAL O ADMINISTRATIVA EN CONTRA DE LA INSTITUCIÓN.

NOTA. - LAS TRANSFERENCIAS QUE SE REALICEN HASTA LAS 12:00 A.M. SE EFECTIVIZARÁN EL MISMO DÍA, DESPUÉS DE LAS 12:00 A.M. SE EFECTIVIZARÁN AL DÍA SIGUIENTE. EL DÉBITO DEL VALOR DE LA TRANSFERENCIA SE REALIZARÁ EL DÍA QUE SE ENTREGUE LA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA.

---

FIRMA SOCIO / CLIENTE

---

FIRMA SUPERVISOR DE SERVICIOS Y VENTAS