

CARTA AUTORIZACIÓN CCI

Chincha Alta, de marzo del 2026

Señores:

Unidad Ejecutora 401 – Salud Chincha “Hospital San José de Chincha”

Presente:

Asunto: Autorización para el pago con Abono en Cuenta CCI.

Yo,, Identificado con DNI N° y Domiciliado en la, con Ruc

Por medio de la presente, comunico mi número de Cuenta Bancaria y Código de Cuenta Interbancario (CCI) en Soles, es:

BANCO N° Cuenta Bancaria:

N° CCI:

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a mi nombre sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado.

Sin nada más que acotar me despido de Usted y agradezco su tiempo.

Atentamente;

Nombres y apellidos

DNI

RUC