

Lugar y Fecha:

INSTRUCCIONES DE PAGO

Persona Natural Persona Jurídica

Yo, , portador (a) de la Cédula de Identidad (o Pasaporte) N° , por el presente documento instruyo expresamente a **SOLFIN Operador de Valores Autorizado, C.A.** a debitar de la cuenta de Corretaje Bursátil N° , en esa institución, para emitir un pago según el siguiente detalle ⁽¹⁾ ⁽²⁾:

Facultado(a) para proceder en representación legal de
(Sólo si es Persona Jurídica)

Moneda: Bolívares U.S.D. Cantidad:

A favor de: Mismo Solicitante Otro Beneficiario Cédula o RIF:
(Sólo si Beneficiario es distinto al Solicitante)

Nombre del Beneficiario:
(Sólo si Beneficiario es distinto al Solicitante)

Propósito del Pago:
(Sólo si Beneficiario es distinto al Solicitante. Anexe soportes de la obligación de pago: Copia Facturas, Contratos, Otros)

Dirección y Teléfonos del Beneficiario:
(Sólo si Beneficiario es distinto al Solicitante)

Actividad Económica del Beneficiario:
(Sólo si Beneficiario es distinto al Solicitante)

Nombre Representante Legal del Beneficiario:
(Sólo si Beneficiario es Persona Jurídica)

En Caso de Pago en Bolívares:

Modalidad de Pago: Retirar Cheque Depósito en Banco

Nro. Cuenta Beneficiario:

En Caso de Pago en Moneda Extranjera:

Nombre del Banco del Beneficiario:

ABA / SWIFT N° Cuenta Beneficiario

Banco Intermediario
(En caso de Existir)

ABA / SWIFT Bco. Intermediario N° Cta. Bco. Intermediario
(En caso de Existir)

Otra información relevante
(De ser necesario)

Así mismo, declaro en nombre de mi representado(a), bajo fe de juramento, que el dinero de esta transacción tiene un destino absolutamente lícito que puede ser corroborado por SOLFIN Operador de Valores Autorizado, C.A., por tanto no tiene relación alguna, directa o indirectamente, con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos que se consideren producto de las actividades o acciones a que se refieren los artículos 3 al 16 (ambos inclusive) de la Ley Orgánica contra la Delincuencia Organizada y los artículos 34 al 68 (ambos inclusive) de la Ley Orgánica Contra el Tráfico Ilícito y el Consumo de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas, o cualquier otra actividad ilícita.

 Firma Autógrafa

Certifico que el pago realizado,
 se efectuó a la persona arriba mencionada.
 Ejecutivo de SOLFIN

(1) Entendemos que, según lo establecido en la Resolución N° 178-2005 emitida por la CNV, la omisión de cualquier información o requisito aquí exigido podrá causar la negativa por parte de SOLFIN Operador de Valores Autorizado, C.A. a prestar los servicios solicitados.

(2) El U.S Patriot Act y las regulaciones federales de los Estados Unidos de Norteamérica, así como el Travel Rule" (31 CFR 103.33) de 1996, y el Joint Rule [31 CFR 103.33(e) y (f)] estipulan que se deberá proporcionar toda la información sobre los beneficiarios finales de las transacciones. Omitir o evadir dicha información puede acarrear severas sanciones civiles y criminales, sujetas a extraterritorialidad por las leyes norteamericanas.