

Información del Ordenante / Payer Information

Fecha / Date DD MM AA/YY	Debitar de Cuenta # / Debit Account #	Nombre del Ordenante / Payer Name	Identificación / ID #
---------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------

Detalle Cheques a Solicitar / Check Details

Cheque a nombre de / Check payable to	Valor en USD / Value in USD \$
1.	
2.	
3.	

Instrucciones de Entrega del Cheque / Check Delivery Instructions

<input type="checkbox"/> Enviar a Dirección de Correo en / Sent to Mailing Address <input type="checkbox"/> Colombia <input type="checkbox"/> Panamá <input type="checkbox"/> Otro / Other: _____ Nombre Completo / Full Name Ciudad / City - País / Country Teléfono / Telephone		<input type="checkbox"/> Entregar en Bancolombia Puerto Rico a / To Be Pick up by Nombre Completo / Full Name Identificación / ID Tipo / Type _____ Número ID / ID Number _____ Teléfono / Telephone Celular # / Cel #	
---	--	---	--

Instrucciones Especiales / Special Instruccions

--

Firmas Autorizadas / Authorized Signatures

Aceptamos debitar de la cuenta arriba incluida; el valor del cheque, más la comisión por cada cheque y los costos de envíos especiales por "courrier" en caso de ser requeridos.		We accept debit the account above include; the value of the check, plus fee for each check, and the costs of special delivery by courier if required.	
_____ Firma Autorizada / Authorized Signature		_____ Firma Autorizada / Authorized Signature	
Nombre Completo / Full Name	ID #	Nombre Completo / Full Name	ID #

Uso Exclusivo del Banco / For Bank Use Only

Esta instrucción queda pendiente por / This operation remains pending due to <input type="checkbox"/> Falta firmas autorizadas / Absence of authorized signatures <input type="checkbox"/> Datos ilegibles o Incompletos / Illegible or incomplete information <input type="checkbox"/> Firma irregular / Irregular Signature <input type="checkbox"/> Otro / Other _____	_____ Firma del empleado / Signature of employee	_____ Fecha de proceso / Process date
---	---	--