

## RELACIÓN DE BILLETES EN MONEDA EXTRANJERA

**Fecha:**

**Dólar**

**Euro**

| 1. Información del Cliente  |              |                   |  |                            |              |
|---|--------------|-------------------|--|----------------------------|--------------|
| Nombres y Apellidos o Razón Social:                                   |              |                   |  | Documento de Identidad No: |              |
| Teléfono(s):<br>Local:  |              | Móvil:            | Dirección de correo electrónico:         | No. de Cuenta:             |              |
| 2. Información de los Billetes  |              |                   |  |                            |              |
| Serial  | Denominación | Serial            | Denominación                             | Serial                     | Denominación |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
| <b>TOTAL</b>  |              | <b>TOTAL</b>      |  | <b>TOTAL</b>               |              |
| <b>TOTAL GENERAL</b>  |              |                   |  |                            |              |
| 6. Firma del Cliente  |              |                   |  |                            |              |
| Firma del Cliente:  |              |                   | Huella Dactilar del dedo pulgar derecho: |                            |              |
|   |              |                   |  |                            |              |
| 7. Recepción de la Solicitud (Uso Exclusivo de BFC Banco Fondo Común) |              |                   |  |                            |              |
| Nombres y apellidos del COS o Cajero Custodio:                        |              | Firma Autorizada: | Código y nombre de la agencia:           | Sello de la agencia:       |              |
|   |              |                   |  |                            |              |