

TRIBUNAL SUPREMO ELECTORAL

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO, TRANSPARENCIA Y FISCALIZACIÓN A PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATOS

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DE NÚMERO DE CUENTA BANCARIA Y ACREDITACIÓN DE RESPONSABLE FINANCIERO DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y ALIANZAS

ELECCIONES GENERALES 2017

1-NOMBRE PARTIDO POLÍTICO: _____ NOMBRE DE ALIANZA: _____

2-N° REGISTRO TRIBUARIO NACIONAL: _____ N° REGISTRO TSE: _____

3- Domicilio: _____

4- Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DEL RESPONSABLE FINANCIERO (PERSONA NATURAL)

5- Nombre completo: _____
Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

6- Número de tarjeta de identidad: _____ R.T.N. N°: _____

7- Domicilio: _____

8- Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DEL RESPONSABLE FINANCIERO (PERSONA JURIDICA)

9-Denominación Social: _____

10-Datos de Registro Mercantil: _____ R.T.N. N°: _____

11-Nombre del Representante Legal: _____ Identidad N°: _____

12-Dirección: _____

13- Teléfono de la Empresa: _____ Correo electrónico: _____

IDENTIFICACIÓN DE NÚMERO DE CUENTA

14- Nombre de Entidad Financiera	Numero de Cuenta	Fecha de Apertura
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Declaro bajo juramento que los datos antes descritos son verdaderos, sometiéndome a cualquier investigación que así lo estime conveniente la Unidad de Financiamiento de Financiamiento Transparencia y Fiscalización.

15-LUGAR Y FECHA: _____

16-FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PARTIDO O LA ALIANZA: _____

17-FIRMA DEL RESPONSABLE FINANCIERO: _____