

Bischöfliches Hilfswerk MISEREOR e. V.
Apartado postal 10 15 45
52015 AACHEN
ALEMANIA

Teléfono: +49 0241-4420
Telefax: +49 0241-442188

Fecha:

Solicitud de pago de nuevas cuotas

Proyecto N°: _____

Título: _____

1. Requerimiento

A fin de continuar con el proyecto, para el período siguiente necesitamos nuevos recursos financieros. Tras una revisión del último "Informe financiero de ingresos y egresos" y una estimación de las necesidades de los próximos 6 meses solicitamos la transferencia de la siguiente suma:

2. Indicaciones respecto al pago

a) Número de la cuenta bancaria del proyecto (de ser posible indicar el número internacional de cuenta bancaria **IBAN**)

b) Denominación de la cuenta bancaria (nombre y dirección del titular)

c) Moneda en que se lleva la cuenta

d) Nombres de las personas autorizadas a disponer de la cuenta

e) Nombre y dirección del Banco

f) Código de identificación bancaria (**BIC** o dirección **SWIFT**)

3. Egresos previstos para los próximos seis meses en moneda nacional (inclusive costos que deben ser financiados con recursos propios o de terceros):

Período de tiempo comprendido entre el _____

y el _____

Egresos

Monto en moneda nacional

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

Suma de los egresos totales previstos

a) menos aporte propio previsto

b) menos aportes de terceros

c) menos saldo del período anterior

Aporte solicitado a Bischöfliches Hilfswerk MISEREOR e. V.

=====

Lugar, fecha

Firma del representante legal de la Entidad jurídica o de la persona autorizada