



**UNIVERSIDAD
DE SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

**SERVICIO DE ASUNTOS ECONÓMICOS
SECCIÓN DE TESORERÍA**

Patio de Escuelas, nº 1 37008 – Salamanca

Tel . (34) 923 29 44 00 Ext. 1143 Fax (34) 923 29 45 17

www.usal.es

**MODELO DE SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA CORRIENTE
RESTRINGIDA DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA.-**

D./Dña. _____ con D.N.I. nº
_____ en calidad de _____

SOLICITA:

La apertura de una cuenta corriente restringida a nombre de _____ en el
Banco/Caja _____ para _____.

Salamanca a ____ de _____ de 20__

Firma

**SR. JEFE DE LA SECCIÓN DE TESORERIA
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA.-**



**UNIVERSIDAD
DE SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

**SERVICIO DE ASUNTOS ECONÓMICOS
SECCIÓN DE TESORERÍA**

Patio de Escuelas, nº 1 37008 – Salamanca
Tel . (34) 923 29 44 00 Ext. 1143 Fax (34) 923 29 45 17
www.usal.es

**MODELO DE SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA CORRIENTE A
JUSTIFICAR DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA.-**

D./Dña. _____ con D.N.I. nº
_____ en calidad de _____

SOLICITA:

La apertura de una cuenta corriente a justificar a nombre de _____ en el
Banco/Caja _____ para _____.

Al mismo tiempo se solicita una dotación de caja fija de _____ EUROS,
(€).

Por último, señalar que las personas autorizadas para la disposición y justificación
de fondos de la cuenta corriente a justificar, cuya apertura se solicita con las siguientes:

1. DON/DOÑA _____, con D.N.I. nº
2. DON/DOÑA _____, con D.N.I. nº

Salamanca a ___ de _____ de 20__

Firma

**SR. JEFE DE LA SECCIÓN DE TESORERIA
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA.-**



**VNIVERSIDAD
D SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

**SERVICIO DE ASUNTOS ECONÓMICOS
SECCIÓN DE TESORERÍA**

Patio de Escuelas, nº 1 37008 – Salamanca
Tel . (34) 923 29 44 00 Ext. 1143 Fax (34) 923 29 45 17
www.usal.es

**MODELO DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE PERSONAS
AUTORIZADAS EN UNA CUENTA CORRIENTE DE LA UNIVERSIDAD DE
SALAMANCA.-**

D./Dña. _____ con D.N.I. nº _____
_____ en calidad de _____

SOLICITA:

Que con motivo de los cambios habidos en el/la _____ de esta Universidad, por medio del presente escrito se pone en conocimiento de la Sección de Tesorería de la Universidad de Salamanca, los nombres y apellidos de las personas que causan alta y baja para disposición de fondos de la cuenta nº _____ abierta en el Banco/Caja _____:

<u>ALTAS:</u>	<u>N.I.F. nº</u>	<u>CARGO</u>
DON _____	_____	_____
DOÑA _____	_____	_____

<u>BAJAS:</u>	<u>N.I.F. nº</u>	
DON _____	_____	_____
DOÑA _____	_____	_____

Salamanca a ___ de _____ de 20__

Firma

**SR. JEFE DE LA SECCIÓN DE TESORERIA
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA.-**



**UNIVERSIDAD
DE SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

**SERVICIO DE ASUNTOS ECONÓMICOS
SECCIÓN DE TESORERÍA**

Patio de Escuelas, nº 1 37008 – Salamanca
Tel . (34) 923 29 44 00 Ext. 1143 Fax (34) 923 29 45 17
www.usal.es

**MODELO DE SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE CUENTA DE LA
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA.-**

D./Dña. _____ con D.N.I. nº _____
_____ en calidad de _____

SOLICITA:

La cancelación de la siguiente cuenta denominada _____,
cuyo titular es “**UNIVERSIDAD DE SALAMANCA**”:

- Cuenta nº _____.

Salamanca a ____ de _____ de 20__

Firma

**SR. JEFE DE LA SECCIÓN DE TESORERIA
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA.-**