NEW SUPPLIER ELECTRONIC PAYMENT REGISTRATION

Registro de pagos electonicos

All fields on this form must be completed to ensure prompt processing.
Todos los campos de este formulario deben completarse para garantizar un procesamiento rápido.

Date
Fecha

Currency
la divisa

Supplier (Company) Name
Nombre del Proveedor (EMPRESA)

Supplier AR Manager's Name
Nombre de Contacto de Proveedor

Supplier AR Manager's Phone
Telefono de Contactos de Proveedor

Supplier Remittance Email
Correo Electronico Contacto Proveedor

Bank Name
Nombre del Banco

Bank ABA # (Routing Transit #)
Banco ABA # (Numero de transito de Enrutamiento para cuentas extranjeras Para Cuentas Mexicana Clabe interbancarias 18 digitos)

Branch Name
Nombre de Sucursal

Phone
Telefonos

Branch Address
Direccion de Banco

Country
Pais

City
Ciudad

State/Province
Estado/Provincia

Zip/Postal Code
Codigo Postal

Supplier name and account name must match EXACTLY!
¡El nombre del proveedor y el nombre de la cuenta deben coincidir EXACTAMENTE!

Account Name
Nombre de la cuenta

Account Number
Numero de cuenta

Agreement
Convenio

Reference
Referencia

Supplier Signature
Firma de Proveedor

Date Entered
Fecha de Entrada

Printed Name
Nombre Impreso

Title
Puesto