



CARTA DE CANCELACIÓN DE SOBREGIROS

	Día	Mes	Año
Fecha :			

Banco Nacional de Panamá Certifica:

Que el sobregiro de cuenta corriente numero: _____ por el monto de B/.

concebido el Día Mes Año al Cliente:

con documento de identificación personal: _____ ha sido cancelado el Día Mes Año .

FIRMAS AUTORIZADAS BANCO NACIONAL DE PANAMÁ

Autorizado por:

Nombre: _____ Firma: _____ Fecha: _____