



**Mennonite  
World Conference**

A Community of Anabaptist  
related Churches

**Congreso  
Mundial Menonita**

Una Comunidad de  
Iglesias Anabautistas

**Conférence  
Mennonite Mondiale**

Une Communauté  
d'Eglises Anabaptistes

**Formulario B**

## **Cuenta del Fondo del Jubileo del Fondo de Ayuda de la Iglesia Mundial Información Bancaria**

El CMM transferirá los fondos electrónicamente a la cuenta bancaria de la organización beneficiaria o a través de una organización intermediaria según la solicitud del beneficiario.

Por favor complete esta información para consideración del Congreso Mundial Menonita. Envíe cualquier pregunta que tenga por correo electrónico a [TigistTesfaye@mwc-cmm.org](mailto:TigistTesfaye@mwc-cmm.org)

### **Rellene con letra de imprenta clara**

1. ¿Los fondos se enviarán a una cuenta bancaria perteneciente a la organización beneficiaria?

Sí/  No

Si su respuesta es negativa, ¿cuál es el nombre de la organización a través de la cual se enviarán los fondos? \_\_\_\_\_

2. Currency in which the funds are to be sent:

dólares estadounidenses     dólares canadienses     euros

Otro moneda (especifique) \_\_\_\_\_

### **Parte A – Información bancaria:**

A.1. Nombre de la cuenta (nombre de la organización propietaria de la cuenta bancaria):

\_\_\_\_\_

A.2. País en el que se encuentra la cuenta bancaria: \_\_\_\_\_

A.3. Número de ruta ABA o BIC/SWIFT: \_\_\_\_\_

A.4. Nombre de la cuenta bancaria: \_\_\_\_\_

A.5. Dirección de la cuenta bancaria (completa):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A.6. Número de cuenta: \_\_\_\_\_

A.7. Tipo de cuenta (corriente, ahorros u otra): \_\_\_\_\_

A.8. Dirección de la organización propietaria de la cuenta bancaria (completa):

\_\_\_\_\_

**Parte B – Se requiere información adicional si la moneda es dólares americanos y el banco de destino se encuentra fuera de los EE. UU.:**

B.1 Código de país del banco intermediario:

---

B.2 Código ABA del banco intermediario:

---

B.3 Nombre de banco intermediario:

---

B.5 Dirección del banco intermediario (completa):

---

---

Nombre del miembro directivo de la Convención que completa este formulario:

---

Cargo de la persona que firma este formulario: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

---

**Envíe el formulario completado a la siguiente dirección:**

E-mail: [TigistTesfaye@mwc-cmm.org](mailto:TigistTesfaye@mwc-cmm.org)

Dirección: Congreso Mundial Menonita  
50 Kent Avenue  
Kitchener, ON N2G 3R1  
Canada