



International Contractor Wire Request Form

Contractor Information/ Información del Contratista

Company Name or Individual Name/Nombre de la empresa o persona

Principal Contact Name / Nombre del contacto principal (empresas)

Street Address / Dirección: Calle y número

City/State/Zip Ciudad/Estado/ Código Postal

Email Address/ Correo Electrónico

Phone / Teléfono

Banking Information/ Información Bancaria

Bank Name / Nombre del Banco

Bank Address / Dirección del Banco

Bank SWIFT / Código SWIFT

Account Number and CLABE / Número de cuenta CLABE

Account Type (Please check one) / Tipo de Cuenta

Checking

Savings

Contractor Authorization: Please sign below to confirm that you are authorizing Wolvestown LLC to begin transferring payments for your invoices to the account mentioned above. Favor de firmar para confirmar que autoriza a Wolvestown LLC enviar transferencias a la cuenta mencionada arriba como pago de sus servicios o facturas.

Completed by:

Print Name / Nombre

Signature/Firma

Title/Puesto

Date/Fecha

Please email the completed form to suzzet@wolvestown.com / Favor de enviar esta forma una vez completada y firmada a suzzet@wolvestown.com