



**SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DEL REGISTRO DE BENEFICIARIO
PARA PERSONA NATURAL**

Tegucigalpa, M. D. C. _____ de _____ del 2026

Yo, _____ mayor de
edad, con numero de Documento Nacional de Identificación: _____

solicito a la TESORERÍA GENERAL DE LA REPUBLICA hacer las siguientes modificaciones en mi
Registro de Beneficiario SIAFI:

Anular Cuenta ☐ No. De Cuenta _____

Adicionar Cuenta ☐ No. De Cuenta _____

Cambio de actividad comercial ☐ _____

Cambio de razón social ☐ _____

Habilitación de cuenta bancaria ☐ _____

Inhabilitación de cuenta bancaria ☐ _____

Cambio de apoderado legal ☐ _____

Cambio de código de seguridad (pin) ☐ _____

Ingreso de RTN ☐ _____

Ingreso de números telefónicos _____

Ingreso de correo electrónico _____

Dirección actual _____

Firma