

FECHA											
AFILIACIÓN AL SERVICIO DEPÓSITOS REMOTOS PLUS											
Afiliación Modificación											
					DE LA	FMPF	RESA		modification in the second sec		
Razón Social						RIF Nº					
	F - 1	I	DIRECCIÓN				Mondatata				
	Est	ado	Ciudad					Municipio			
Hub outposition				Avenida / Calle					Edificia / Contro Composial / Ovinto		
Urbanización				Avenida / Calle					Edificio / Centro Comercial / Quinta		
Cod. Postal Piso / Nivel			Oficina Local			al		Correa(s) Floatránica(s)			
Cod. Postai		FISO / INIVEL		Officina		LOCAI			Correo(s) Electrónico(s)		
N° de Teléfono CANTV				N° de Teléfono CANTV			,		N° de Teléfono CANTV		
Código	IN GETEICH	Teléfono		Código	CICIONO	Teléfono			Código Teléfono		
CUENTA AFILIADA											
Tipo de	e cuenta	Alias de	la cuenta								
				Numero de cuenta	0 1	7 4					
DATOS DEL PRODUCTO											
Serial de	la lectora:										
Estado				Direccion de lectora Ciudad					Municipio		
DATOS DEL USUARIO SUPERVISOR									R		
Nombres y Apellidos				C.I. / Pasaporte			Cargo	Roll de Usuario			
									Supervisor		
Teléfonos (Oficina / Celular) Código Teléfono Código			os (Oficina / Celular)					Correo(s) Electrónico(s)			
Codigo	Tele	rono	Codigo	Telerono							
			DATOS D	E LA DEDSONA C	ONTAC	TO 45	C N A	DAA	ALALECTORA		
Nombres y Apellidos DATOS DE LA PERSONA CON C.I. / Pasaporte							Cargo Roll de Usuario				
								Digitalización Transmisión Ambos			
Teléfonos (Oficina / Celular) Teléfon			os (Oficina / Celular)					Correo(s) Electrónico(s)			
Código Teléfono Código				Teléfono							
laaskaa dal Daa				FORMALIZA)		
Nombre del Representante: Vro. C.I:						Nombre del Representante: Nro. C.I:					
Firma y sello del representante autorizado de la Empresa						Firma y sello del representante autorizado de la Empresa					
SOLO PARA USO DE BANPLUS											
V°B° de Gerente de Negocios: Procesado Por:											
Nombre y Apellido:					Nomi	Nombre y Apellido:					
Tombie y Apelli				INOITI							
Firma:				Fochs:	Eir	ma:			Facha		