



REGISTRO DE FIRMAS

FECHA ____/____/____

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		C.I./R.I.F./Nro.PASAPORTE:
CONDICIÓN(ES) DE MOVILIZACIÓN:		FOTO/REGISTRO:
		Nro. DE CUENTA

FAVOR FIRMAR CON TINTA NEGRA (NO SALIR DEL RECUADRO)

NOMBRE DEL FIRMANTE:		NOMBRE DEL FIRMANTE:		NOMBRE DEL FIRMANTE:	
C.I./Nro. PASAPORTE	TIPO DE FIRMA	C.I./Nro. PASAPORTE	TIPO DE FIRMA	C.I./Nro. PASAPORTE	TIPO DE FIRMA

NOMBRE DEL FIRMANTE:		NOMBRE DEL FIRMANTE:		NOMBRE DEL FIRMANTE:	
C.I./Nro. PASAPORTE	TIPO DE FIRMA	C.I./Nro. PASAPORTE	TIPO DE FIRMA	C.I./Nro. PASAPORTE	TIPO DE FIRMA

NOMBRE DEL FIRMANTE:		NOMBRE DEL FIRMANTE:		NOMBRE DEL FIRMANTE:	
C.I./Nro. PASAPORTE	TIPO DE FIRMA	C.I./Nro. PASAPORTE	TIPO DE FIRMA	C.I./Nro. PASAPORTE	TIPO DE FIRMA

Mediante la firma del presente documento declaro entender y aceptar los términos, condiciones y modalidades previstas en el contrato de Cuenta Corriente, Cuenta de Ahorro y cualquier otro instrumentos Financiero que suscriba con Banplus.

CERTIFICO(AMOS) QUE LA(S) FIRMA(S) ESTAMPADA(S) EN EL ANVERSO ES(SON) AUTENTICA(S) Y QUE LA(S) PERSONA(S) INDICADA(S) ESTA(N) AUTORIZADA(S) PARA MOVILIZAR LA INVERSIÓN DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CORRESPONDIENTE CONTRATO

FIRMA DE (DE LOS) TITULAR(ES) DE CUENTA

APERTURA DE LA CUENTA O
MODIFICACIÓN DE LA FIRMA EN
FECHA ____/____/____

FIRMA(S) AUTORIZADA(S) DEL BANCO

FECHA DE INCLUSIÓN EN EL SISTEMA:

D ____ M ____ A ____