

CIUDAD	FECHA (dd/mm/aaaa)
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA (CLIENTE /RAZON SOCIAL)	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL FIRMANTE	No. DE CÉDULA/CARNET DE REFUGIADO

Por favor una vez impreso, firmar en el siguiente recuadro:

DECLARACIÓN

Acepto y ratifico que la firma registrada en el presente documento, corresponde a la que consta en mi documento de identificación y aplicará para todos los productos y/o servicios del Banco en los cuales está registrada mi firma; así también confirmo que la misma servirá para la validación de distintos procesos relacionados. Declaro conocer que el Banco no se responsabiliza por las transacciones efectuadas por las firmas autorizadas hasta que no se haya notificado alguna modificación.

Asumo la responsabilidad de actualizar la misma e informar al Banco cuando varíe algún dato aquí proporcionado, dentro de un período máximo de 30 días calendario desde que se produjo el cambio.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL BANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

CORRIENTE

ESTADO:

NUEVA

EXISTENTE

No. DE CUENTA:

CÓDIGO DEL FIRMANTE:

Firma del Asistente de Balcón de Servicios

Nombre:

CI:

Firma del Delegado(a) de Servicios y Canales

Nombre:

CI: