Afiliación al Servicio BNC Nómina

Persona Jurídica



Banco Universal												Fecha	Cod. Cliente				
Cod. del Ejecutivo						Cod. Oficina								ficina			
							atos d		npresa								
Segmento PY Razón Social			PYMES	YMES Empresa				C	Corporativo Fecha de Constitución				Instituciona Nro. de RIF		Comercial		
Nazon Oodal						r echa de constitución						NIO. GE IXII	VIO. GETAII				
Pá	gina Web	ectrónico	10						Teléfono	Teléfono FAX.							
Nc	mbre del Edificio	o Casa		Piso	Oficina /		1	la Empresa o Casa Matriz Sector / Avenida / Calle Urbaniz							/ Barrio		
140	mbre del Edinolo	o ousa		T loo Choma /		Local	0000	7711011100			Cano			0.54.11.246.611			
Ciudad			Parroquia	Parroquia				Municipio				Est	ado	ob		Apartado Postal	
				Age- e- Bii/e													
Condición del Inmueble			Años en Di	Años en Dirección C		ensual		A			Acreedor Hipotecario o Arrendador						
			ntante (s) Legal (es)														
Cédula de Identidad / Pasaporte Nombres y Apellidos								Estado Civil Carácter por el cu					cual Actúa	Teléfor	no	Firma	
1.																	
2.																	
										+							
3.																	
Datos de la Cuenta / Costos y Exoneraciones / Condiciones Firmas Autorizadas																	
	Nro. de Cu	Tipo de Cu	Tipo de Cuenta Nomb			re y Apellidos de los Firmantes (titulares)						Firma de los Titulares Tipo de Firma					
												+					
					Tine	do Niás	nina .	. Conti	مامما ماما	lu 4 a a							
	Ejecutiva		ipo de Nómina y Cantidad de Integrantes Obreros Contratados									Canti	dad de Pagos				
				npleados		Obletos											
.			CI	Chequeras			os de Cu	uenta			Transacciones ATM			1	Transaco	iones Telefónicas	
	Exoneracio	nes:															
Apellidos y Nombro			nhros			ona (s) para Contactar a la l				mpresa Teléfono Celular				Correo Electrónico			
1			Cargo				Telefolio Local		- "	releiono ceidiai		ai			Siteo Electronico		
2																	
					Solo para						édito (C.A.					
	unders as Americals		tivo BNC de la Agencia						Firms	Eirme							
Nombre y Apellido						Cargo							Firma				
							Obs	bservaciones									
			VP. (Operac	ciones – G	erenci	ia de (Operac	iones N	lasiv	/as						
Nombre y Apellido						Cargo							Firma	Firma			
Declaración Jurada																	
							CCIAI	acion c	uraua								
EI	Solicitante declar	a: (i) autoriz															
	npresa cuenta es 0191-				comenzar el ceso al módu										ómina		
ро	r esa vía.										- 7 F						
No	ota: Firmar y Coloc	car Huella D	actilar en presend	cia del F	uncionario de	la Ager	ncia.										
						Hu	iella Dacti	lar del decl	arante, corres	spondie	ente al pulg	gar que	se indica a co	ntinuación →			
												De	Verifi	cado por	Goron	te de la Agencia	
						Elaborado por:					(Nombre y Firma)					nbre y Firma)	
														,			
	Fin	ma del Clien	te	Fecha													