



Fecha		Agencia	
<b>Datos del Cliente</b>			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
Primer Nombre		Segundo Nombre	
Cédula de Identidad / Pasaporte		Nro. de Rif	
Contribuyente Especial Si No			
Nro. de Cuenta Afiliada a Punto de Venta <b>0191</b>		Días de Operación L M M J V S D	
Cantidad de Empleados		Horario de Atención	
<b>Dirección de Instalación</b>			
Sector / Avenida / Calle		Nombre del Edificio / Casa	
Piso		Local / Oficina	
Urbanización		/ Barrio	
Ciudad		Parroquia	
Municipio		Estado	
Apartado Postal			
Correo Electrónico		Teléfono Oficina 1	
Teléfono Oficina 2		Código Misceláneo	
Puntos de Referencia			
<b>Datos de la Persona para Contactar al Comercio</b>			
Nombre y Apellido		Cargo	
Teléfono Fijo		Teléfono Celular	
<b>Puntos de Venta que Posee</b>			
Banco		Tasa T. Débito	
Tasa t. Crédito			
<b>Desglose de Facturación Mensual</b>			
Facturación Promedio Mensual BS. (POS)		Facturación Promedio Mensual Bs.	
Tickets Promedio en Bs. (POS)			
Tarjeta de Crédito		Tarjeta de Débito	
Efectivo		Cheques	
Total			
Tarjeta de Crédito		Tarjeta de Débito	
<b>Firma(s) Autorizada(s) Comercio</b>			
Nombre y Apellido		Firma	
Nombre y Apellido		Firma	
<b>Recomendación: Para uso de la Banca de Negocio - Agencia</b>			
Rubro (Seleccione el Correspondiente de la Lista)		Tasa Propuesta	
		TDD	
		TDC	
<b>Puntos de Venta Solicitados</b>			
Inalámbrico		Fijo	
Total		POS Virtual	
Teclado Abierto		Domiciliación	
<b>Observaciones</b>			
<b>Área de Negocios</b>			
Área que Recomienda		Nombre y Apellido	
Firma		Cargo	
<b>Para uso de la Gerencia de POS</b>			
<b>Observaciones</b>			
<b>Base de Datos de Riesgo</b>		<b>Status</b>	
		Aprobado	
		Diferido	
		Negado	
<b>Tasa Afiliación</b>			
TDD		TDC	
<b>Firmas Autorizadas</b>			
<b>Gerente de POS</b>		<b>VoBo VP de Área Tarjeta de Crédito</b>	
Nombre y Apellido		Nombre y Apellido	
Firma		Firma	



Dirección de Instalación 1									
Sector / Avenida / Calle			Nombre del Edificio / Casa			Piso	Local / Oficina	Urbanización / Barrio	
Ciudad		Parroquia		Municipio		Estado		Apartado Postal	
Correo Electrónico				Teléfono Oficina 1			Teléfono Oficina 2		
Puntos de Referencia									
De solicitar equipo fijo (Dial Up) indique lo siguiente									
Nro. de Teléfono donde será conectado el POS		Existe Restricción de llamadas del Nro. Telefónico			¿Cuál?				
		Si No							
Posee Clave de Salida de Llamada		Indique la Cantidad de Dígitos		Proveedor de Servicio de Telefonía					
Si No				CANTV	Movistar	Digitel	Movilnet	Inter	Modem Telular Otro
Tipo de Línea		Central telefónica			La Línea es Compartida				
Post-pago Pre-pago		Si No			Si No				
Posee Toma Corriente disponible y cercanos al lugar de la Instalación del POS				Existen Incidentes relacionados con el Servicio Eléctrico					
Si No				Si No					
De solicitar equipo inalámbrico indique lo siguiente									
Posee Buena Cobertura de Red Movistar en la zona					Si No				
De solicitar Teclado Abierto									
• <b>Consignar la Carta de Compromiso</b>									
De solicitar POS Virtual									
Correo Electrónico						Dirección IP			
Dirección de Instalación 2									
Sector / Avenida / Calle			Nombre del Edificio / Casa			Piso	Local / Oficina	Urbanización / Barrio	
Ciudad		Parroquia		Municipio		Estado		Apartado Postal	
Correo Electrónico				Teléfono Oficina 1			Teléfono Oficina 2		
Puntos de Referencia									
De solicitar equipo fijo (Dial Up) indique lo siguiente									
Nro. de Teléfono donde será conectado el POS		Existe Restricción de llamadas del Nro. Telefónico			¿Cuál?				
		Si No							
Posee Clave de Salida de Llamada		Indique la Cantidad de Dígitos		Proveedor de Servicio de Telefonía					
Si No				CANTV	Movistar	Digitel	Movilnet	Inter	Modem Telular Otro
Tipo de Línea		Central telefónica			La Línea es Compartida				
Post-pago Pre-pago		Si No			Si No				
Posee Toma Corriente disponible y cercanos al lugar de la Instalación del POS				Existen Incidentes relacionados con el Servicio Eléctrico					
Si No				Si No					
De solicitar equipo inalámbrico indique lo siguiente									
Posee Buena Cobertura de Red Movistar en la zona					Si No				
De solicitar Teclado Abierto									
• <b>Consignar la Carta de Compromiso</b>									
De solicitar POS Virtual									
Correo Electrónico						Dirección IP			
Dirección de Instalación 3									
Sector / Avenida / Calle			Nombre del Edificio / Casa			Piso	Local / Oficina	Urbanización / Barrio	
Ciudad		Parroquia		Municipio		Estado		Apartado Postal	
Correo Electrónico				Teléfono Oficina 1			Teléfono Oficina 2		
Puntos de Referencia									
De solicitar equipo fijo (Dial Up) indique lo siguiente									
Nro. de Teléfono donde será conectado el POS		Existe Restricción de llamadas del Nro. Telefónico			¿Cuál?				
		Si No							
Posee Clave de Salida de Llamada		Indique la Cantidad de Dígitos		Proveedor de Servicio de Telefonía					
Si No				CANTV	Movistar	Digitel	Movilnet	Inter	Modem Telular Otro
Tipo de Línea		Central telefónica			La Línea es Compartida				
Post-pago Pre-pago		Si No			Si No				
Posee Toma Corriente disponible y cercanos al lugar de la Instalación del POS				Existen Incidentes relacionados con el Servicio Eléctrico					
Si No				Si No					
De solicitar equipo inalámbrico indique lo siguiente									
Posee Buena Cobertura de Red Movistar en la zona					Si No				
De solicitar Teclado Abierto									
• <b>Consignar la Carta de Compromiso</b>									
De solicitar POS Virtual									
Correo Electrónico						Dirección IP			



Datos del Cliente					
Razón Social		Nro. de RIF		Horario de Atención al Público	
Actividad de la Empresa		Condición del Local Propio    Arrendado	Número de (POS) Solicitados	Tipo de POS Dial Up    POS Virtual    Inalámbrico    Otros	
Dirección del Comercio					
Sector / Avenida / Calle		Nombre del Edificio / Casa		Piso	Local / Oficina / Urbanización / Barrio
Ciudad		Parroquia	Municipio	Estado	Apartado Postal
Correo Electrónico		Teléfono Oficina 1		Teléfono Oficina 2	
Puntos de Referencia					
Datos de la Persona Contacto					
Nombre y Apellido			Teléfono Fijo		Teléfono Celular
Datos para la Instalación de Punto de Venta					
Ubicación		Área	Condiciones	Inventario de Mercancía	
Centro Comercial    Zona Residencial		Hasta 50 M2	Bien Mantenido	Apropiado	
Zona Industrial    Zona Comercial		De 50 M2 a 150 M2	En Remodelación	No Apropiado	
Otra		Más de 150 M2	Deteriorado	No Aplica	
N° Transacciones Mensuales Estimadas			Monto Estimado por Transacciones		
Tarjeta de Débito		Tarjeta de Crédito	Tarjeta de Débito		Tarjeta de Crédito
0 a 50		0 a 50	Bs.		Bs.
50 a 100		50 a 100	Bs.		Bs.
Más de 100		Más de 100	Bs.		Bs.
De solicitar equipo fijo (Dial Up) indique lo siguiente					
Nro. de Teléfono donde será conectado el POS		Existe Restricción de llamadas del Nro. Telefónico		¿Cuál?	
		Si    No			
Posee Clave de Salida de Llamada		Indique la Cantidad de Dígitos		Proveedor de Servicio de Telefonía	
Si    No				CANTV    Movistar    Digitel    Movilnet    Inter    Modem Telular    Otro	
Tipo de Línea		Central telefónica		La Línea es Compartida	
Post-pago    Pre-pago		Sí    No		Si    No	
Posee Toma Corriente disponible y cercanos al lugar de la Instalación del POS			Existen Incidentes relacionados con el Servicio Eléctrico		
Si    No			Si    No		
De solicitar equipo inalámbrico indique lo siguiente					
Posee Buena Cobertura de Red Movistar en la zona			Si    No		
De solicitar Teclado Abierto					
• <b>Consignar la Carta de Compromiso</b>					
De solicitar POS Virtual					
Correo Electrónico			Dirección IP		
<b>Se recomienda el uso de reguladores de voltaje para el óptimo funcionamiento de los equipos.</b>					
Declaración Jurada					
He verificado toda la información indicada en los campos del formato "Condiciones de Instalación" y su resultado está colocado en cada campo correspondiente, declarando que los mismos son verídicos, exactos y verificables.					
Firmas Autorizadas					
Nombre y Apellido del Ejecutivo Comercial		Firma		Sello	