Banco Nacional de Crédito
Banco Universal
RIF N° J-30984132-7

Solicitud de Afiliación/Desafiliación de Depositantes al Servicio de "Depósitos Identificados BNC"

Fecha

Datos de la Empresa		
Razón Social:		No. de RIF:
Teléfono(s):	Cuenta Corriente No.:	Correo electrónico:

Solicitud de Afiliación / Desafiliación	
Afiliación de Depositantes: ☐	Desafiliación de Depositantes: ☐

Datos de Identificación de los Depositantes

ID	C.I / R.I.F	Nombres y Apellidos	Código de Control (Si Aplica)

ID: V-Persona Natural Venezolano**; E-** Persona Natural Extranjero; **G**-Gobierno; **J**-Persona Jurídica; **P-** Pasaporte. **Código Control:** Únicamente si aplica para la empresa con el servicio de "Control Depositantes".

El Cliente, antes identificado, (i) solicita al Banco Nacional de Crédito, C.A, Banco Universal, procesar la presente solicitud de afiliación/desafiliación de depositantes al servicio "Depósitos Identificados BNC"; y, (ii) libera al Banco Nacional de Crédito, C.A, Banco Universal, de toda responsabilidad por cualquier error u omisión en la información suministrada o cualquier reclamo de sus Clientes.

Por el Cliente:

Nombre y Apellido:
Cargo:
C.I.:

Nombre y Apellido:
Cargo:
C.I.:

Nombre y Apellido:
Cargo:
C.I.:

Nombre y Apellido:
Cargo:
C.I.:

Nombre y Apellido:
Cargo:
C.I.:

Nombre y Apellido:
Cargo:
C.I.:

Por BNC**:**

Nombre y Apellido:
Cargo:
C.I.: