

## F-CRI-0006028 Formulario Actualización de datos del comercio-V-7

Por este medio solicitamos se realice el trámite de Actualización de datos al/los siguientes afiliado(s):

Número(s) de Afiliado(s): \_\_\_\_\_

(El número de afiliado consta de 8 dígitos y lo puede localizar en un cierre completado de su datafono)

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

(El que se encuentra impreso en el Voucher)

**Llenar únicamente los campos que desee actualizar. Recuerde anular los espacios que no serán requeridos para el trámite solicitado.**

### 1. Datos a actualizar:

Dirección

Provincia: _____	Distrito: _____
Cantón: _____	Barrio: _____
Otras señas: _____	
(Con puntos cardinales si está en un centro comercial anotar nombre completo y número de local. Si no cambia este dato favor anotar N/A )	

Teléfono: \_\_\_\_\_

(Si no cambia este dato favor anotar N/A )

Correo Electrónico para notificaciones: \_\_\_\_\_

(Si no cambia este dato favor anotar N/A, correo máximo 80 caracteres)

Correo Electrónico para Factura Electrónica: \_\_\_\_\_

(Si no cambia este dato favor anotar N/A, correo máximo 80 caracteres)

Correo Electrónico para Contracargos: \_\_\_\_\_

(Si no cambia este dato favor anotar N/A, correo máximo 80 caracteres)

Nuevo Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

(Favor adjuntar factura timbrada, patente municipal o permiso de funcionamiento que indique el nuevo nombre comercial. Si no cambia este dato favor anotar N/A)

Cambio número de Cédula: \_\_\_\_\_

(Aplica para cambio de cédula, identidad o Dimex del representante o propietario del afiliado. Si no cambia este dato favor anotar N/A )

Otros: \_\_\_\_\_

(Aplica para cambios adicionales no incluidos en los anteriores. Si no cambia este dato favor anotar N/A)

\_\_\_\_\_  
Firma y nombre del representante o propietario

\_\_\_\_\_  
Cédula

\_\_\_\_\_  
Fecha

Para ingresar este trámite puede hacerlo directamente en nuestra plataforma Web en [www.baccredomatic.cr](http://www.baccredomatic.cr) y el sistema le brindará automáticamente el número de gestión de su trámite. En caso de consultas comuníquese a nuestro canal de Whatsapp ( 87429595 ) . El cliente sea tarjeta habiente, comercio afiliado u otro equivalente, manifiesta expresamente su anuencia para que BAC SAN JOSE S.A pueda compartir la información que suministra para el cumplimiento de los objetivos de este contrato, con otras empresas del mismo grupo financiero BAC SAN JOSE S.A (Tal como está constituido actualmente o en el futuro), con el propósito de promocionar otros productos o servicios comerciales y/o financieros. El cliente indica que la presente autorización la hace conociendo el alcance de sus manifestaciones, las cuales son de carácter irrevocable y por tiempo indefinido, la posibilidad de compartir información se mantendrá incluso aun y cuando la relación contractual o comercial con BAC SAN JOSE S.A haya expirado.