

DATOS GENERALES

NOTA: Asegurese de colocar los datos correctos y veraces, especialmente un correo electrónico que pueda recibir información confidencial, va que será el que se utilizará para las comunicaciones entre su representada y el banco

Razón o Denominación Social ("El Cliente"):

Nombre Comercial (Según escritura):

Pais y Fecha de Constitución: Registro Tributario Nacional (RTN):

Dirección detallada de la Empresa:

Departamento: Ciudad: Municipio:

Apartado Postal: Teléfono 1: Teléfono 2: Fax: Email:

Actividad de la Empresa: Industria Comercio Turismo Agricultura Otros

Detalle de la Actividad de la empresa:

Países donde opera:		Departamentos donde opera:	
No.1 <input type="text"/>	No.3 <input type="text"/>	No.1 <input type="text"/>	No.3 <input type="text"/>
No.2 <input type="text"/>	No.4 <input type="text"/>	No.2 <input type="text"/>	No.4 <input type="text"/>

Antigüedad de Negocio: El Tipo de Negocio requiere: Importar Exportar Ninguno

Qué tipo de mercadería importa o exporta (si aplica):

De qué o a qué países importa o exporta:

Origen de los Fondos: Actividad principal Otro (Especifique)

Propósito del depósito:

Ventas Anuales estimadas de la empresa: Monto aproximado de activos:

¿Forma parte de un grupo financiero económico? Si No

En caso de ser afirmativo detalle a que grupo pertenece:

LISTA DE ACCIONISTAS DE LA EMPRESA

Nombre Completo	No. Identificación	Fecha de Nacimiento	Pais de Nacimiento	Ciudadanía	% de Participación

REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

Nombre Completo	No. Identificación	Fecha de Nacimiento	Pais de Nacimiento	Ciudadanía

NOMBRE DE LOS PRINCIPALES PROVEEDORES DE LA EMPRESA

Nombre	Bien o Servicio Adquirido

REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES

Nombre de la institución:	Teléfono

DIRECCION ENVIO CORRESPONDENCIA

Marque con una X donde desea se envíe correspondencia: Empresa: Apartado Postal Email
 Otro (Indique)

INSTRUCCIONES DE APERTURA

Nombre Titular Principal: _____

No. CIF: _____ Producto CDP BC Moneda LPS USD

Apertura de CDP/BC Monto CDP/BC: _____ No. de CDP/BC: _____

Débito a Cuenta No. _____ Por Monto de: _____

A nombre de: _____

Cheque No. _____ Banco _____ Monto: _____

Cheque No. _____ Banco _____ Monto: _____

Tasa de Interés nominal de CDP/BC _____ % Plazo (días/Meses): _____ Fecha de Periodo Pago (Ints): _____

Tasa de interés sobre la cual se realiza el cálculo de intereses devengados del Certificado de Depósito y/o Bono de Caja. Esta tasa no contempla la capitalización de intereses.

Forma de Pago de Intereses:

- Crédito a Cuenta Número: _____
 Capitalizable
 Otro (especificar) _____

Tasa de Interés efectiva de CDP/BC : _____ %
Tasa de Interés que contempla la capitalización de intereses y surge de considerar los pagos de capital e interés que se realizan durante el periodo de tiempo distinto a un año.

FIRMAS AUTORIZADAS

No. Cif	Nombre	Vinculación (y/o)

Declaro que los datos aquí indicados son correctos y autorizo a Bac Credomatic, S.A. para realizar la presente operación bajo las condiciones antes detalladas. Asimismo certifico que la información proporcionada detalla la verdadera composición social de "El Cliente", es decir que detalla los actuales socios o accionistas. Esta solicitud y la información contenida pasa a ser propiedad de la Institución.

Firma del Representante Legal

PARA USO INTERNO

Código de Oficial/Ejecutivo: _____

Agencia No. _____

Observaciones: _____

REGISTRO DE FIRMAS

CIF Titular Banco

Nombre Titular

Condiciones de firma en CDP/BC (Marque con una "X"):

Individual Mancomunada

En caso de mancomunada indique el tipo de combinación:

Dos firmas en cualquier combinación

Otro Tipo de combinación (especifique)

Firmas Autorizadas

*Favor firmar en tinta negro o azul sobre la línea

<p>1 Representante Legal</p> <hr/> <p>Firma</p> <p>Nombre <input type="text"/></p> <p>Identificación <input type="text"/></p>	<p>2 Representante Legal</p> <hr/> <p>Firma</p> <p>Nombre <input type="text"/></p> <p>Identificación <input type="text"/></p>
<p>3 Adicional</p> <hr/> <p>Firma</p> <p>Nombre <input type="text"/></p> <p>Identificación <input type="text"/></p>	<p>4 Adicional</p> <hr/> <p>Firma</p> <p>Nombre <input type="text"/></p> <p>Identificación <input type="text"/></p>
<p>5 Adicional</p> <hr/> <p>Firma</p> <p>Nombre <input type="text"/></p> <p>Identificación <input type="text"/></p>	<p>6 Adicional</p> <hr/> <p>Firma</p> <p>Nombre <input type="text"/></p> <p>Identificación <input type="text"/></p>
<p>7 Adicional</p> <hr/> <p>Firma</p> <p>Nombre <input type="text"/></p> <p>Identificación <input type="text"/></p>	<p>8 Adicional</p> <hr/> <p>Firma</p> <p>Nombre <input type="text"/></p> <p>Identificación <input type="text"/></p>

Banco de América Central Honduras, S.A.
Contrato de Apertura de Certificados de Depósito a Plazo Fijo y/o Bono de Caja

Entre Nosotros, Banco de América Central Honduras S.A., en adelante denominado "El Banco" y "El Cliente", hemos convenido el suscribir el presente contrato que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: DISPOSICIONES GENERALES

1. El presente contrato regula el producto de Certificado de Depósito a Plazo Fijo No Negociable y/o Bono de Caja que se contrate actualmente o en el futuro entre "El Cliente" y "El Banco", según las indicaciones aquí establecidas para cada producto o servicio. "El Cliente" acepta que entre tanto tenga Certificados de Depósito a Plazo Fijo No Negociables y/o Bono de Caja en "El Banco" establecidos en este contrato, el mismo seguirá vigente. "El Cliente" manifiesta que entiende y acepta que el presente contrato seguirá vigente aún en los casos que solicite cancelar un Certificado de Depósito a Plazo Fijo No Negociable de forma parcial o total para aperturar un Bono de Caja y/o si solicita cancelar un Bono de Caja de forma parcial o total para apertura de un Certificado de Depósito a Plazo fijo No Negociable y que cada producto se regirá por las cláusulas que le apliquen.
2. "El Cliente" acepta que la apertura de los productos referidos en este contrato, quedará sujeto a que se cumplan los trámites internos de aprobación y verificación de la información suministrada de acuerdo a las normas aplicables y autoriza para que se consulte su información en los burós de crédito privados y en la Central de Información Crediticia de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros; asimismo, "El Banco" se reserva el derecho de abrir o no el producto a su entera discreción, todo lo cual es entendido y aceptado por "El Cliente".
3. "El Cliente" Autoriza a "El Banco" a proporcionar su información a la Comisión Nacional de Bancos y Seguros, así como a cualquier autoridad facultada por la ley que así lo solicite.
4. Además de las condiciones aquí establecidas, regirán aquellas de orden legal que deban aplicarse, así como las disposiciones internas en vigencia y las que lleguen a dictarse en el futuro y las que a juicio de "El Banco" aconsejen la técnica y las sanas prácticas bancarias.
5. "El Banco" queda autorizado irrevocablemente por "El Cliente", para debitar los saldos de sus depósitos aquí contratados, incluyendo los intereses que estos devenguen, para cubrir cualquier acreditación incorrecta de fondos o cualquier otra deuda vencida con "El Banco". Para tales efectos "El Banco" podrá, sin previa notificación, compensar los saldos deudores con los depósitos a nombre de "El Cliente", sin que por ello se le pueda imputar responsabilidad alguna.
6. En cualquier momento, "El Banco" se reserva el derecho de cerrar el producto mencionado en el presente contrato, avisando oportunamente a "El Cliente".
7. Todos los impuestos, tasas, contribuciones, servicios, especies fiscales o cualesquiera otras cargas de índole impositiva que actualmente o en el futuro puedan gravar este contrato, o su ejecución son responsabilidad de "El Cliente", quedando "El Banco" autorizado a efectuar la deducción, retención o cargo que corresponda, de conformidad con las disposiciones legales. En cumplimiento a lo establecido en el Artículo 9 de la Ley de Simplificación de la Administración Tributaria (Decreto 110-93). Si la autoridad competente ha concedido la exención del impuesto único del 10% sobre intereses devengados por los Depósitos, "El Cliente" deberá presentar a "El Banco" la respectiva certificación, de lo contrario los intereses estarán sujetos a retención. "El Banco" no realizará devoluciones sobre los montos retenidos por concepto de este impuesto por períodos anteriores a la fecha de la presentación de la exoneración.
8. Cualquier cambio o modificación de la estructura administrativa y social, o en otorgamiento y revocación de poderes, sólo producirán efectos frente a "El Banco" una vez que dichos cambios han sido notificados por escrito, con respectivo acuse de recibo de "El Banco".
9. EL CLIENTE entiende y acepta que: El (los) Registro(s) de Firma(s) del Certificado de Deposito a Plazo Fijo / Bono de Caja forma(n) parte integral de este contrato, aplicable para "El Cliente" así como para aquellas personas autorizadas por "El Cliente" para uso de estos productos cuando aplique. - El uso de la conjunción disyuntiva "o" cuando relacione una o más personas, indica que las firmas de los Firmantes Autorizados serán indistintas, por lo que cualquiera de los Firmantes Autorizadas podrá realizar cualquier trámite de apertura, renovación, retiro parcial o cancelación del producto donde tenga registrada su firma. La conjunción copulativa "y" cuando relacione una o más personas, indica que las firmas de los Firmantes Autorizados serán mancomunadas, por lo que se requerirá la firma de los Firmantes Autorizados en la combinación autorizada para realizar cualquier trámite de apertura, renovación, retiro parcial o cancelación del producto donde tenga registrada su firma. EL CLIENTE autoriza que los firmantes autorizados puedan hacer aperturas de nuevos productos ya que el presente contrato aplica para los tipo de productos aquí regulados a nombre de EL CLIENTE. Los firmantes autorizados se mantendrán vigente entre tanto EL CLIENTE no notifique por escrito .
10. Los valores de la(s) cancelación(es) realizadas por firmantes autorizados se harán para depósitos a cuentas a nombre de EL CLIENTE. En caso de requerir depositar los valores de la(s) cancelación(es) a cuenta(s) que no está(n) a nombre de EL CLIENTE, se requerirá autorización del representante legal.
11. En los depósitos de ahorro a plazo, EL CLIENTE no tendrá derecho a hacer sucesivos abonos y cargos, ni podrá exigir la restitución del dinero depositado y de los intereses, sino cuando hayan transcurrido los plazos convenidos, de conformidad con el artículo 979 del Código de Comercio.
12. "El Cliente" manifiesta su conformidad para que "El Banco" introduzca todas las modificaciones que estime necesarias al presente contrato, las cuales deben obedecer a mejoras operativas o de seguridad que faciliten o hagan mas eficiente y segura la utilización de los productos y servicios, notificándolo por los medios establecidos en la normativa y legislación vigente.
13. "El Banco" hará los avisos legales relacionados al producto indicado en el presente contrato, de acuerdo a la legislación vigente, cuando así se requiera.

14. "El Banco" fijará el monto mínimo de apertura y los plazos de los productos establecidos en el presente contrato.
15. Todas las instrucciones que "El Cliente" gire a "El Banco" en relación al producto mencionado en el presente contrato, deberán efectuarse por escrito y firmada para por el Representante Legal ó por la(s) Firma(s) Autorizada (s).
16. "El Cliente" deberá proveer a "El Banco" una dirección física o electrónica para recibir correspondencia y se compromete a notificar por escrito a "El Banco" cualquier cambio de dirección domiciliaria, laboral, correo electrónico, cualquiera que aplique, a la cual se le enviarán las notificaciones relacionadas al producto indicado en el presente contrato. Si "El Cliente" no informa el(los) cambio(s), se dará por notificado cuando las comunicaciones sean enviadas a las direcciones o domicilios declaradas a "El Banco". "El Cliente" acepta que se considerarán válidas y surtirán sus efectos todas las comunicaciones que se le hagan en la dirección que le ha proporcionado a "El Banco" en la respectiva solicitud.
17. "El Cliente" autoriza a "El Banco" a enviar información de servicios y/o productos a través de correos electrónicos, llamadas, SMS y cualquier otro medio de comunicación.
18. El plazo de prescripción para que "El Cliente" interponga un reclamo a "El Banco" será de 2 años, contados desde la fecha de cancelación del producto mencionado en el presente contrato. De no estar conforme con lo resuelto por "El Banco", podrá recurrir a la Comisión Nacional de Bancos y Seguros o a cualquier instancia de acuerdo a la legislación aplicable.
19. Los Certificados de Depósito a Plazo y/o Bonos de Caja se encuentran bajo la cobertura del Seguro de Depósitos, según lo establecido por la Ley de Seguros de Depósitos en instituciones del Sistema Financiero. La suma máxima garantizada por el Seguro de Depósitos será la que determine FOSEDE, por depositante y por institución financiera, la cual se ajustará anualmente al tipo de cambio de venta registrada por el Banco Central de Honduras, al cierre del ejercicio fiscal anterior.
20. Los Certificados de Depósito a Plazo Fijo y/o Bonos de Caja devengarán intereses a la tasa estipulada en el documento original, es decir en el título mismo y de acuerdo con las tasas fijadas por "El Banco". Las tasas nominales y efectivas vigentes de estos productos están publicadas en la página web www.baccredomatic.com/es-hn sección Banca Privada/Depósito a Plazo Fijo y/o Bonos de Caja.
21. "El Banco" pagará los intereses devengados por el Certificado de Depósito a Plazo Fijo y/o Bono de Caja en la forma pactada con "El Cliente".
22. Si "El Cliente" no retira el importe del Certificado de Depósito a Plazo Fijo y/o Bono de Caja a su vencimiento, "El Banco" queda autorizado por "El Cliente" a renovar a su discreción el capital más intereses en los términos y condiciones que "El Banco" tenga establecidos en la fecha de su renovación, como ser tasa de interés a pagar, el plazo y otras condiciones que pudieren aplicarle.
23. En caso de extravío o destrucción del Certificado de Depósito a Plazo Fijo y/o Bono de Caja original, se aplicará lo que al efecto prescribe el Código de Comercio del artículo 632 al artículo 643 en el Capítulo VIII, del Título I, del Libro III, en relación a la cancelación y reposición de los Títulos Valores.
24. "El Cliente se obliga a informar por escrito al Banco en caso de ser o llegar a constituirse contribuyente del impuesto de renta de los EE.UU. y, para tales efectos, se obliga a brindar, certificar y actualizar inmediatamente su estatus en caso de haber algún cambio de no contribuyente a contribuyente W-9, conforme a la Ley de Renta de los EE.UU. El Cliente manifiesta comprender que al firmar el presente contrato adquiere una obligación expresa de comprender las normas que rigen el estatus de contribuyente bajo la Ley de Renta de los EE.UU. y que es su responsabilidad monitorear y de ser necesario informar de inmediato cualquier cambio en dicha condición tributaria. El cumplimiento parcial o el incumplimiento de las obligaciones aquí contenidas será considerado un incumplimiento grave del presente contrato que permitirá al Banco y a sus compañías afiliadas cancelar de inmediato, y sin responsabilidad alguna, cualquier relación contractual que tuvieren con el Cliente.

CLAUSULA SEGUNDA: CERTIFICADOS DE DEPOSITO A PLAZO FIJO

1. Los Certificados de Depósito a Plazo Fijo son nominativos y no negociables.
2. "El Banco" al vencimiento del Certificado de Depósito a Plazo Fijo pagará a "El Cliente" el importe más los intereses, deduciendo de éstos los impuestos correspondientes. "El Cliente" estará en obligación de entregar a "El Banco" el original del Certificado debidamente endosado, para que su importe sea cancelado de acuerdo a las instrucciones de los Firmantes Autorizados, previa verificación de las Firmas.
3. "El Cliente" podrá solicitar anticipadamente a su vencimiento, la cancelación total o parcial del Certificado de Depósito a Plazo Fijo, para lo cual "El Banco" podrá aceptarlo o no. En el caso que "El Banco" acepte la cancelación anticipada, aplicará una penalidad por cancelación anticipada del Tres por ciento anual (3%) para Lempiras y de un Uno por ciento anual (1%) para Dólares, por lo que "El Cliente" autoriza a "El Banco" a que cobre el valor de la penalidad de los intereses devengados y si éstos no fueren suficientes, también autoriza para rebajar la diferencia de la penalidad del capital. El cálculo de la penalización se aplicará desde la fecha de apertura o de su última renovación, hasta la fecha de cancelación anticipada sobre el valor del capital cancelado.
4. En caso que el Certificado de Depósito, al momento de su apertura, fuere pagado por "El Cliente" con cheque a cargo de otro banco y éste fuere devuelto por el banco girado, por fondos insuficientes o cualquier otra razón, por Cámara de Compensación, por este acto "El Cliente" autoriza expresamente a "El Banco" a cancelar y reversar toda la operación realizada y por ello "El Cliente" se compromete a entregar de inmediato a "El Banco" el documento original que le fue extendido, una vez que ha sido notificado, así como también acepta que por tal situación no tiene derecho al pago de intereses, así como pagar todos los gastos en los que se incurran por la devolución de cheque.
5. En cualquier momento, "El Banco" se reserva el derecho de rehusar a continuar operando y cerrar cualquier Certificado de Depósito, notificando y devolviendo a "El Cliente" el saldo depositado y los intereses acumulados.

CLAUSULA TERCERA: BONOS DE CAJA "EN GARANTIA"

1. En caso que el Bono de Caja, al momento de su apertura, fuere pagado por "El Cliente" con cheque a cargo de otro banco y éste fuere devuelto por el banco girado, por fondos insuficientes o cualquier otra razón, por Cámara de Compensación, por este acto "El Cliente" autoriza expresamente a "El Banco" a cancelar y reversar toda la operación realizada y acepta que por tal situación no tiene derecho al pago de intereses, así como pagar todos los gastos en los que se incurran por la devolución de cheque.
2. En cualquier momento, "El Banco" se reserva el derecho de rehusar a continuar operando y cerrar cualquier Bono de Caja, notificando y cancelando el saldo de la deuda con sus intereses y devolviendo el excedente a "El Cliente".
3. El Bono de Caja "En Garantía" puede ser utilizado para respaldar operaciones crediticias contraídas por "El Cliente" con "El Banco". En este caso, el Bono de Caja "En Garantía" deberá ser endosado por el Representante Legal de EL CLIENTE.
4. "El Cliente" autoriza a "El Banco" a que por incumplimiento de la obligación de crédito(s) respaldada por el Bono de Caja "En Garantía" se aplique su valor para cancelar el saldo de la deuda con sus intereses, independientemente de que el mismo no haya vencido. En caso de haber un excedente a favor de "El Cliente", le será devuelto mediante un crédito a la cuenta de ahorros o cheques que mantenga con "El Banco" o mediante la emisión de un cheque de caja a su favor. "El Banco" a solicitud de "El Cliente" podrá efectuar la cancelación anticipada al vencimiento del Bono de Caja "En Garantía" una vez que "El cliente" haya realizado el pago total de la(s) deuda(s) que ampara dicho documento.

"El Cliente" declara que:

- a. Cuenta con las suficientes facultades para actuar en representación de "El Cliente" y que en la condición en la que actúa ha completado los datos de la solicitud.
- b. Garantiza que ha completado todos los datos anteriores y que ha revisado cuidadosamente que los mismos son correctos, siendo que obedecen a información actual y verdadera, y autoriza a "El Banco" su comprobación y verificación.
- c. Se compromete a proporcionar cualquier información y/o registro requeridos por el banco y/o por la ley.
- d. Acepta que cualquier omisión o falsedad en los datos suministrados a "El Banco" causaría la cancelación de los productos y/o servicios aquí contemplados.
- e. En virtud de lo anterior, libera de toda responsabilidad a "El Banco" respecto a la verificación de dicha información, así como del uso que "El Banco" pueda hacer de ella como medio para localizarlo o darle acceso a servicios electrónicos.
- f. Que todos los fondos utilizados para contratar productos y servicios con el banco provienen de actividades lícitas y son de procedencia legal
- g. Ha leído, acepta y autoriza todas las comisiones que se detallan en la Cláusula Segunda, Inciso 3, que se podrían cobrar por la cancelación anticipada parcial o total, del presente contrato.
- h. Ha recibido una copia fiel de este contrato, por lo que firmo como acuse de recibo del mismo.
- i. Entiende y acepta que "El Banco" proveerá un estado de cuenta, física o electrónicamente cuando así lo requiera.
- j. Ha leído y acepta el contenido íntegro de este documento, el cual ratifica y en señal de conformidad lo suscribe.

Firmado en la ciudad de: _____, el ____ de _____ de 20____



A handwritten signature in black ink, appearing to be 'J. O. S.', is written over a horizontal line. The signature is slanted and somewhat stylized.

Firma del Representante Legal

Firma Banco

DATOS DE FIRMANTES ADICIONALES

Yo (Representante Legal)		Autorizo al Señor (a)	
A firmar por los CDP/BC No.	Nombre de la Empresa:	Tipo de Firma	
No.1		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
No.2		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

Primer y segundo nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido
Lugar y Fecha de Nacimiento		Sexo	Nacionalidad
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Tipo de Identificación		Número de Identificación	Profesión u Oficio
IDT <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> CRE <input type="checkbox"/>			
Dirección de Residencia (Barrio o Colonia, casa, color, referencia de lugar)			
Departamento		Ciudad	Municipio
Teléfono Casa No.	Teléfono Celular No.	Correo Electrónico	RTN
Estado Civil		Nombre del cónyuge	
Nombre Completo de persona de quien depende Económicamente		Número de Identidad	
¿ Usted ocupa o ha ocupado un Cargo Público ?			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual?			
Nivel de Ingresos de acuerdo a la siguientes tabla: Según el salario mínimo mensual vigente (SMMV)			
Rangos salario Mínimo (Aproximado)			
a) L. 0.00	a L. 40,600.00	<input type="checkbox"/>	d) L.111,800.01
b) L.40,600.01	a L. 71,100.00	<input type="checkbox"/>	e) L.213,500.01
c) L.71,100.01	a L.111,800.00	<input type="checkbox"/>	f) L.508,400.01
			a L.213,500.00
			a L.508,400.00
			en adelante

DATOS LABORALES

Nombre del Lugar de Trabajo o Negocio Propio			
Giro o Actividad del Negocio	Tiempo de Laborar	Posición o Cargo	Teléfono No.
Dirección de oficina			
Departamento		Ciudad	Municipio

Observaciones			

Firma del Representante Legal

Firma del Adicional

CIF Firmante Adicional

DATOS DE FIRMANTES ADICIONALES

Yo (Representante Legal)		Autorizo al Señor (a)	
A firmar por los CDP/BC No.		Nombre de la Empresa:	
No.1		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
No.2		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

Primer y segundo nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido
Lugar y Fecha de Nacimiento		Sexo	Nacionalidad
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Tipo de Identificación		Número de Identificación	Profesión u Oficio
IDT <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> CRE <input type="checkbox"/>			
Dirección de Residencia (Barrio o Colonia, casa, color, referencia de lugar)			
Departamento		Ciudad	Municipio
Teléfono Casa No.	Teléfono Celular No.	Correo Electrónico	RTN
Estado Civil	Nombre del cónyuge		
Nombre Completo de persona de quien depende Económicamente		Número de Identidad	
¿ Usted ocupa o ha ocupado un Cargo Público ?			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual? <input type="text"/>			

**Nivel de Ingresos de acuerdo a la siguientes tabla: Según el salario mínimo mensual vigente (SMMV)
Rangos salario Mínimo (Aproximado)**

- | | | | | | |
|----------------|----------------|--------------------------|-----------------|----------------|--------------------------|
| a) L. 0.00 | a L. 40,600.00 | <input type="checkbox"/> | d) L.111,800.01 | a L.213,500.00 | <input type="checkbox"/> |
| b) L.40,600.01 | a L. 71,100.00 | <input type="checkbox"/> | e) L.213,500.01 | a L.508,400.00 | <input type="checkbox"/> |
| c) L.71,100.01 | a L.111,800.00 | <input type="checkbox"/> | f) L.508,400.01 | en adelante | <input type="checkbox"/> |

DATOS LABORALES

Nombre del Lugar de Trabajo o Negocio Propio			
Giro o Actividad del Negocio	Tiempo de Laborar	Posición o Cargo	Teléfono No.
Dirección de oficina			
Departamento		Ciudad	Municipio

Observaciones			

Firma del Representante Legal

Firma del Adicional

CIF Firmante Adicional

DATOS DE FIRMANTES ADICIONALES

Yo (Representante Legal)		Autorizo al Señor (a)	
A firmar por los CDP/BC No.		Nombre de la Empresa:	
No.1		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
No.2		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

Primer y segundo nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido
Lugar y Fecha de Nacimiento		Sexo	Nacionalidad
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Tipo de Identificación		Número de Identificación	Profesión u Oficio
IDT <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> CRE <input type="checkbox"/>			
Dirección de Residencia (Barrio o Colonia, casa, color, referencia de lugar)			
Departamento		Ciudad	Municipio
Teléfono Casa No.	Teléfono Celular No.	Correo Electrónico	RTN
Estado Civil	Nombre del cónyuge		
Nombre Completo de persona de quien depende Económicamente	Número de Identidad		
¿ Usted ocupa o ha ocupado un Cargo Público ?			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual?			
Nivel de Ingresos de acuerdo a la siguientes tabla: Según el salario mínimo mensual vigente (SMMV)			
Rangos salario Mínimo (Aproximado)			
a) L. 0.00	a L. 40,600.00	<input type="checkbox"/>	d) L.111,800.01 a L.213,500.00 <input type="checkbox"/>
b) L.40,600.01	a L. 71,100.00	<input type="checkbox"/>	e) L.213,500.01 a L.508,400.00 <input type="checkbox"/>
c) L.71,100.01	a L.111,800.00	<input type="checkbox"/>	f) L.508,400.01 en adelante <input type="checkbox"/>

DATOS LABORALES

Nombre del Lugar de Trabajo o Negocio Propio			
Giro o Actividad del Negocio	Tiempo de Laborar	Posición o Cargo	Teléfono No.
Dirección de oficina			
Departamento	Ciudad	Municipio	

Observaciones

Firma del Representante Legal

Firma del Adicional

CIF Firmante Adicional

DATOS DE FIRMANTES ADICIONALES

Yo (Representante Legal)		Autorizo al Señor (a)	
A firmar por los CDP/BC No.		Nombre de la Empresa:	
No.1		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
No.2		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

Primer y segundo nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido
Lugar y Fecha de Nacimiento		Sexo	Nacionalidad
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Tipo de Identificación		Número de Identificación	Profesión u Oficio
IDT <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> CRE <input type="checkbox"/>			
Dirección de Residencia (Barrio o Colonia, casa, color, referencia de lugar)			
Departamento		Ciudad	Municipio
Teléfono Casa No.	Teléfono Celular No.	Correo Electrónico	RTN
Estado Civil		Nombre del cónyuge	
Nombre Completo de persona de quien depende Económicamente		Número de Identidad	
¿ Usted ocupa o ha ocupado un Cargo Público ?			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual?			

Nivel de Ingresos de acuerdo a la siguientes tabla: Según el salario mínimo mensual vigente (SMMV)

Rangos salario Mínimo (Aproximado)

- | | | | | | |
|----------------|----------------|--------------------------|-----------------|----------------|--------------------------|
| a) L. 0.00 | a L. 40,600.00 | <input type="checkbox"/> | d) L.111,800.01 | a L.213,500.00 | <input type="checkbox"/> |
| b) L.40,600.01 | a L. 71,100.00 | <input type="checkbox"/> | e) L.213,500.01 | a L.508,400.00 | <input type="checkbox"/> |
| c) L.71,100.01 | a L.111,800.00 | <input type="checkbox"/> | f) L.508,400.01 | en adelante | <input type="checkbox"/> |

DATOS LABORALES

Nombre del Lugar de Trabajo o Negocio Propio			
Giro o Actividad del Negocio	Tiempo de Laborar	Posición o Cargo	Teléfono No.
Dirección de oficina			
Departamento	Ciudad	Municipio	

Observaciones

Firma del Representante Legal

Firma del Adicional

CIF Firmante Adicional

DATOS DE FIRMANTES ADICIONALES

Yo (Representante Legal)		Autorizo al Señor (a)	
A firmar por los CDP/BC No.	Nombre de la Empresa:	Tipo de Firma	
No.1		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
No.2		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

Primer y segundo nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido
Lugar y Fecha de Nacimiento		Sexo	Nacionalidad
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Tipo de Identificación	Número de Identificación	Profesión u Oficio	
IDT <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> CRE <input type="checkbox"/>			
Dirección de Residencia (Barrio o Colonia, casa, color, referencia de lugar)			
Departamento	Ciudad	Municipio	
Teléfono Casa No.	Teléfono Celular No.	Correo Electrónico	RTN
Estado Civil	Nombre del cónyuge		
Nombre Completo de persona de quien depende Económicamente		Número de Identidad	
¿ Usted ocupa o ha ocupado un Cargo Público ?			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cual?	
Nivel de Ingresos de acuerdo a la siguientes tabla: Según el salario mínimo mensual vigente (SMMV)			
Rangos salario Mínimo (Aproximado)			
a) L. 0.00	a L. 40,600.00	<input type="checkbox"/>	d) L.111,800.01 a L.213,500.00 <input type="checkbox"/>
b) L.40,600.01	a L. 71,100.00	<input type="checkbox"/>	e) L.213,500.01 a L.508,400.00 <input type="checkbox"/>
c) L.71,100.01	a L.111,800.00	<input type="checkbox"/>	f) L.508,400.01 en adelante <input type="checkbox"/>

DATOS LABORALES

Nombre del Lugar de Trabajo o Negocio Propio			
Giro o Actividad del Negocio	Tiempo de Laborar	Posición o Cargo	Teléfono No.
Dirección de oficina			
Departamento	Ciudad	Municipio	

Observaciones

Firma del Representante Legal

Firma del Adicional

CIF Firmante Adicional

DATOS DE FIRMANTES ADICIONALES

Yo (Representante Legal)		Autorizo al Señor (a)	
A firmar por los CDP/BC No.		Nombre de la Empresa:	
No.1		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
No.2		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

Primer y segundo nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido
Lugar y Fecha de Nacimiento		Sexo	Nacionalidad
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Tipo de Identificación		Número de Identificación	Profesión u Oficio
IDT <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> CRE <input type="checkbox"/>			
Dirección de Residencia (Barrio o Colonia, casa, color, referencia de lugar)			
Departamento		Ciudad	Municipio
Teléfono Casa No.	Teléfono Celular No.	Correo Electrónico	RTN
Estado Civil	Nombre del cónyuge		
Nombre Completo de persona de quien depende Económicamente		Número de Identidad	
¿ Usted ocupa o ha ocupado un Cargo Público ?			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual?			
Nivel de Ingresos de acuerdo a la siguientes tabla: Según el salario mínimo mensual vigente (SMMV)			
Rangos salario Mínimo (Aproximado)			
a) L. 0.00	a L. 40,600.00	<input type="checkbox"/>	d) L.111,800.01 a L.213,500.00 <input type="checkbox"/>
b) L.40,600.01	a L. 71,100.00	<input type="checkbox"/>	e) L.213,500.01 a L.508,400.00 <input type="checkbox"/>
c) L.71,100.01	a L.111,800.00	<input type="checkbox"/>	f) L.508,400.01 en adelante <input type="checkbox"/>

DATOS LABORALES

Nombre del Lugar de Trabajo o Negocio Propio			
Giro o Actividad del Negocio	Tiempo de Laborar	Posición o Cargo	Teléfono No.
Dirección de oficina			
Departamento		Ciudad	Municipio

Observaciones

Firma del Representante Legal

Firma del Adicional

CIF Firmante Adicional

DATOS DE FIRMANTES ADICIONALES

Yo (Representante Legal)		Autorizo al Señor (a)	
A firmar por los CDP/BC No.		Nombre de la Empresa:	
No.1		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
No.2		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

Primer y segundo nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido
Lugar y Fecha de Nacimiento		Sexo	Nacionalidad
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Tipo de Identificación		Número de Identificación	Profesión u Oficio
IDT <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> CRE <input type="checkbox"/>			
Dirección de Residencia (Barrio o Colonia, casa, color, referencia de lugar)			
Departamento		Ciudad	Municipio
Teléfono Casa No.	Teléfono Celular No.	Correo Electrónico	RTN
Estado Civil		Nombre del cónyuge	
Nombre Completo de persona de quien depende Económicamente		Número de Identidad	
¿ Usted ocupa o ha ocupado un Cargo Público ?			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual?			
Nivel de Ingresos de acuerdo a la siguientes tabla: Según el salario mínimo mensual vigente (SMMV)			
Rangos salario Mínimo (Aproximado)			
a) L. 0.00	a L. 40,600.00	<input type="checkbox"/>	d) L.111,800.01 a L.213,500.00 <input type="checkbox"/>
b) L.40,600.01	a L. 71,100.00	<input type="checkbox"/>	e) L.213,500.01 a L.508,400.00 <input type="checkbox"/>
c) L.71,100.01	a L.111,800.00	<input type="checkbox"/>	f) L.508,400.01 en adelante <input type="checkbox"/>

DATOS LABORALES

Nombre del Lugar de Trabajo o Negocio Propio			
Giro o Actividad del Negocio	Tiempo de Laborar	Posición o Cargo	Teléfono No.
Dirección de oficina			
Departamento		Ciudad	Municipio

Observaciones			

Firma del Representante Legal

Firma del Adicional

CIF Firmante Adicional

DATOS DE FIRMANTES ADICIONALES

Yo (Representante Legal)		Autorizo al Señor (a)	
A firmar por los CDP/BC No.		Nombre de la Empresa:	
No.1		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
No.2		I <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

Primer y segundo nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido
Lugar y Fecha de Nacimiento		Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Nacionalidad
Tipo de Identificación IDT <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> CRE <input type="checkbox"/>	Número de Identificación	Profesión u Oficio	
Dirección de Residencia (Barrio o Colonia, casa, color, referencia de lugar)			
Departamento	Ciudad	Municipio	
Teléfono Casa No.	Teléfono Celular No.	Correo Electrónico	RTN
Estado Civil	Nombre del cónyuge		
Nombre Completo de persona de quien depende Económicamente		Número de Identidad	
¿ Usted ocupa o ha ocupado un Cargo Público ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual?			
Nivel de Ingresos de acuerdo a la siguientes tabla: Según el salario mínimo mensual vigente (SMMV)			
Rangos salario Mínimo (Aproximado)			
a) L. 0.00	a L. 40,600.00	<input type="checkbox"/>	d) L.111,800.01
b) L.40,600.01	a L. 71,100.00	<input type="checkbox"/>	e) L.213,500.01
c) L.71,100.01	a L.111,800.00	<input type="checkbox"/>	f) L.508,400.01
			a L.213,500.00
			a L.508,400.00
			en adelante

DATOS LABORALES

Nombre del Lugar de Trabajo o Negocio Propio			
Giro o Actividad del Negocio	Tiempo de Laborar	Posición o Cargo	Teléfono No.
Dirección de oficina			
Departamento	Ciudad	Municipio	

Observaciones

Firma del Representante Legal

Firma del Adicional

CIF Firmante Adicional