

***SOLICITUD DE INCLUSIÓN / EXCLUSIÓN DE FIRMAS Y TARJETAS DE DÉBITO**

ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL (Completar Formulario Perfil del Cliente según corresponda) *** ESTE TRAMITE TARDA CINCO (5) DIAS HÁBILES**

<p>ADICIONAL # 1</p> <p>Nombre de la persona: _____</p> <p>Identificación: Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de residencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p> <p>Número: _____ Tarjeta Débito: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	<p>ADICIONAL # 2</p> <p>Nombre de la persona: _____</p> <p>Identificación: Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de residencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p> <p>Número: _____ Tarjeta Débito: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
<p>ADICIONAL # 3</p> <p>Nombre de la persona: _____</p> <p>Identificación: Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de residencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p> <p>Número: _____ Tarjeta Débito: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	<p>ADICIONAL # 4</p> <p>Nombre de la persona: _____</p> <p>Identificación: Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de residencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p> <p>Número: _____ Tarjeta Débito: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
<p>ADICIONAL # 5</p> <p>Nombre de la persona: _____</p> <p>Identificación: Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de residencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p> <p>Número: _____ Tarjeta Débito: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	<p>ADICIONAL # 6</p> <p>Nombre de la persona: _____</p> <p>Identificación: Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de residencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p> <p>Número: _____ Tarjeta Débito: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>

EXCLUSIONES

AUTORIZO A EXCLUIR DE MI CUENTA # _____ Y DE MI CUENTA # _____ A LAS SIGUIENTES PERSONAS:

NOMBRE 1: _____	NOMBRE 2: _____
-----------------	-----------------

FIRMA DEL CLIENTE _____

SOLO PARA USO INTERNO

CIF TITULAR BANCO 01	SHORT NAME TITULAR 01	Nombre del Colaborador que tramita esta solicitud: _____ Código: _____ Departamento / Sucursal: _____ # Cuenta: _____ Observaciones: _____ _____ _____
CIF ADICIONAL 02	SHORT NAME ADICIONAL 02	
CIF ADICIONAL 03	SHORT NAME ADICIONAL 03	
CIF ADICIONAL 04	SHORT NAME ADICIONAL 04	
CIF ADICIONAL 05	SHORT NAME ADICIONAL 05	
CIF ADICIONAL 06	SHORT NAME ADICIONAL 06	

Fecha: [] [] [] []

EN CASO DE NO ESTAR HACIENDO LAS MODIFICACIONES EN EL REGISTRO DE FIRMAS EXISTENTE NO COMPLETAR ESTE REGISTRO DE FIRMAS

Actualizar: Eliminación de las firmas existentes e inclusión de las detalladas

Continuación: Se adicionan firmantes a los ya existentes y/o se excluyen los indicados en el formulario.

Cuenta
 ₡: _____
 \$: _____
 ₡: _____
 \$: _____
 ₡: _____
 \$: _____


Valores como los tuyos
 Cuenta de Inversión • Cuenta Corriente • Cuenta Débito • Cuenta Ahorros BAC
 Registro de Firmas

CIF Titular del Banco: _____

Nombre de la empresa o Titular de la Cuenta: _____ Cédula Jurídica o Cédula de Identidad: _____

Condiciones de firma en la Cuenta: Marque con "X"

Individual

Mancomunada

En caso de firmas mancomunadas especifique el tipo de combinación:

Dos firmas en cualquier combinación

Otro tipo de combinación (especifique): _____

NOTA: Autorizo a mantener las firmas y combinaciones establecidas en la cuenta # _____ para las nuevas cuentas que estoy tramitando.

SI NO

En caso de no autorizar las firmas ya registradas autorizo las que aparecen en el reverso para firmar en esta cuenta con las condiciones de firma indicadas en este registro

Firma del Titular o Apoderado(s) Generalísimo(s)

Favor firmar en tinta negra en el centro del recuadro. (Firme igual que en el documento de identificación)

Firma Mancomunada SI NO

<p>1 Titular o Apoderado Generalísimo:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA</p>	<p>2 Adicional:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA</p>
<p>3 Adicional:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA</p>	<p>4 Adicional:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA</p>
<p>5 Adicional:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA</p>	<p>6 Adicional:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA</p>

VA

<p>1 Titular o Apoderado Generalísimo:</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Identificación: _____</p>	<p>2 Adicional:</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Identificación: _____</p>
<p>3 Adicional:</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Identificación: _____</p>	<p>4 Adicional:</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Identificación: _____</p>
<p>5 Adicional:</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Identificación: _____</p>	<p>6 Adicional:</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Identificación: _____</p>