

Comercios Afiliados

F-COM Formulario Cambio de Representante Legal-CRI-0005627 v1

Por este medio solicitamos se realice el trámite de Actualización de Representante 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)

Representante Legal (Adjuntar copia del documento de identificación del nuevo representante y personería jurídica con menos de 3 meses de emitida, en el caso de certificación notarial un mes de emitida y certificaciones digitales menos de 15 días de emitida)

Favor marcar con X según corresponda. (Anotar los datos de los representantes a cambiar)

Cambio

Inclusión de Adicional

Exclusión

Nombre: _____ Identificación: _____

(Nombre y dos apellidos)

Nombre: _____ Identificación: _____

(Nombre y dos apellidos)

Nombre Propietario o Representante Legal

Firma

Fecha

Para ingresar este trámite puede hacerlo directamente en nuestra plataforma Web en www.baccredomatic.com y el sistema le brindará automáticamente el número De gestión de su trámite. En caso de consultas comuníquese a nuestro canal de WhatsApp (8742-9595).

El cliente sea tarjeta habiente, comercio afiliado u otro equivalente, manifiesta expresamente su anuencia para que BAC Credomatic pueda compartir la información que suministra para el cumplimiento de los objetivos de este contrato, con otras empresas del mismo grupo financiero BAC Credomatic (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 Credomatic haya expirado.