



RECEPCIÓN DE SOLICITUD

Código MIS	Lugar de recepción	Fecha de recepción (DD/MM/AAAA)
------------	--------------------	---------------------------------

CUÉNTENOS SOBRE USTED

Nombres y apellidos del solicitante

Cédula / Pasaporte	Teléfono	Número de celular	Correo electrónico
Dirección			



SERVICIOS A ASOCIAR

Propias	Terceros	Pagos	Tarjeta Corporativa
<ul style="list-style-type: none"> Transferencias entre cuentas propias. Pago de tarjetas propias. 	<ul style="list-style-type: none"> Transferencias entre cuentas a terceros. Transferencias entre cuentas de otros bancos (SPI, Pago directo). Transferencias internacionales Pago de tarjetas a terceros. Pago de tarjetas a otros bancos. 	<ul style="list-style-type: none"> Pago de servicios básicos. Pago de servicios varios (impuestos, obligaciones, IESS, TV pagada, internet, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> Pago de tarjetas corporativa.

1.- INGRESE LOS CUPOS A AUTORIZAR

Ingrese los cupos a solicitar

<input type="checkbox"/> Propias Cupo*:	<input type="checkbox"/> Terceros Cupo*:	<input type="checkbox"/> Pagos Cupo*:	<input type="checkbox"/> Tarjeta Corporativa Cupo*:
--	---	--	--

REGISTRO DE FIRMAS

Entrega

Persona registrada

Lugar y fecha (DD/MM/AAAA)

Firma _____

Nombre _____

C.I. _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Fecha de recepción (DD/MM/AAAA)	Oficina
Verificado por	Fecha de recepción (DD/MM/AAAA) Firma
Aprobado por	Fecha de recepción (DD/MM/AAAA) Firma
Procesado por	Fecha de recepción (DD/MM/AAAA) Firma

COMENTARIOS