

## TARJETA DE FIRMAS AUTORIZADAS

Nombre del Titular:	oseph Cristiam Canepa Portal		Fecha: 14 / 11 / 2017  Día Mes Año
N° de Cuenta:			DIA MES AND
Se colo	ca después de la apertura o para una inclusión		□Apertura □Inclusión
(8) E de disease	soided selects to buelle destites del nulgar desceba		Divisas: ■ Dólares (\$) ■ Euros (€)
(**) El formato para to	acidad colocar la huella dactilar del pulgar derecho. dos los campos de fecha es: dd/mm/aaaa		
Nombres y Apellidos	anona Partal		(*) Firma
Joseph Cristiam C	nte Empresa, Instituciones Financieras y MSB)		1110
Director	ino Empressa, monastrores i manorato y mezy		Kary
Firma			
Individual	☐ Conjunta		UI
Limitaciones	■ No Hasta:		/
Nombres y Apellidos			(*) Firma
	1400		
Cargo (Sólo para Clie	nte Empresa, Instituciones Financieras y MSB)		
Firma			
☐ Individual	☐ Conjunta		
Limitaciones			
□ Si	□ No Hasta:		
Nombres y Apellidos			(*) Firma
Cargo (Sólo para Clie	nte Empresa, Instituciones Financieras y MSB)		
Firma Individual	☐ Conjunta		
Limitaciones			
☐ Si	□ No Hasta:		
Nombres y Apellidos			(*) Firma
Nombres y Apellidos			
Cargo (Sólo para Cliente Empresa, Instituciones Financieras y MSB)			
Firma Individual	☐ Conjunta		
Limitaciones	Conjune		
☐ Si	□ No Hasta:		
	PARA USO EXCLUSIVO DEL A	GENTE (ASESOR/	EJECUTIVO)
Nombre y Apellido:		Nombre y Apellido:	
Fecha: / /		Fecha: / /	
	Revisado por		Aprobado por
	PARA USO EXCLI	ISIVO DEL BANCO	
Nombre y Apellido:		Nombre y Apellido:	
Fecha: / /		Fecha: / /	
	Davigada par		Aprobado por
	Revisado por		Αριουαίο ροι