

INCLUSIÓN DEL FIRMANTE AUTORIZADO EN LA CUENTA

Nombre del Titular:									Fecha	/ /
N° de Cuenta:									·	Día Mes Año
(*) El formato para todos los ca	ampos de fec	cha es: dd/m	m/aaaa							
				TOS	DEL FIR		UTORIZADO			
Primer Nombre	Segundo Nombre			Primer A		pellido		Segundo Apellido		
Tipo de Identificación 1	Número de Identificación			País de Emisión		Fecha de Emisión		Fecha de Vencimiento		
Tipo de Identificación 2		Número de Identificación			País de Emisión			Fecha de Emisión		Fecha de Vencimiento
Estatus de Ciudadanía				Registro Fiscal si no es residente de los EEU			País de Nacionalidad si no es residente de los EEUU			
☐ Ciudadano de los Estados Uni ☐ Extranjero		tranjero reside residente perr	nte permanente							
Género				País de Nacimiento				Nacionalidad	Nacionalidad	
□Femenino □Masculino										
Estado Civil				_				Profesión u Oficio		
□Soltero □Cas	ado				Divorciado Unión libre					
Teléfono de Residencia		Teléfono Móvi						Correo Electrónico		
Dirección de Residencia			1 ()							
Ciudad	Estado			País			C		Código Postal	
Cargo que Ocupa			A	Años I	Laborando	en la Empre	esa	Ingresos (a	plica para accionist	ta que firmen en la empresa)
¿Es Ud. Firmante en alguna	cuenta en Ita	albank Intern	ational Inc ?	Fs	Titular □S	i ∏No		Es Cotitu	lar □Sí □No	
En caso afirmativo, indique e						_		20 00		
¿Es usted empleado de algu	na empresa	relacionada	con Italbank?	∏Sí	ПNо					
En caso afirmativo, indique e	·						Departan	nento:		
Leer y completar la "Certifica	ación de Per	rsona Polític	camente Exp	uesta	ı", anexo 8		•			
			DA	TOS	DEL FIR	MANTE A	UTORIZADO			
Primer Nombre		Segundo	Nombre		Primer Apellido			Segundo Apellido		
Tipo de Identificación 1		Número de Identificación			País de Emisión			Fecha de Emisión		Fecha de Vencimiento
Tipo de Identificación 2		Número de Identificación			País de Emisión			Fecha de Emisión		Fecha de Vencimiento
Estatus de Ciudadanía				Registro Fiscal si no es residente de los EEUU			J País de Nacionalidad si no es residente de los EEUU			
☐ Ciudadano de los Estados Uni			nte permanente							
☐ Extranjero Género	residente perr Vacimiento	nanente	Pa	País de Nacimiento			I	Nacionalidad		
☐Femenino ☐Masculino										
Estado Civil ☐Soltero ☐Cas	ado	□Viudo			vorciado		Unión libre		Profesión u Ofici	0
Teléfono de Residencia	auo	Uviddo	Teléfono M		vorciado		Official fibre	Correo El	ectrónico	
()			()							
Dirección de Residencia										
Ciudad		Estad	do				País			Código Postal
Cargo que Ocupa Añ				∖ños I	os Laborando en la Empresa			Ingresos (aplica para accionista que firmen en la empresa)		
¿Es Ud. Firmante en alguna En caso afirmativo, indique e			ational Inc.?	Es	Titular □S	i □No		Es Cotitu	lar □Sí □No	
¿Es usted empleado de algu	na empresa	relacionada	con Italbank?	□Sí	□No					
En caso afirmativo, indique e	l nombre de	la afiliada: _					Departan	nento:		
Leer y completar la "Certifica	ación de Per	rsona Polític	camente Exp	uesta	". anexo 8					