

TARJETA DE FIRMAS AUTORIZADAS

Nombre del Titular:	Fecha: / / Día Mes Año
N° de Cuenta:	Día Mes Año
Se coloca después de la apertura o para una inclusión	□Apertura □Inclusión
(*) En cono de disconneidad cologor la buella destilar del pulgar desceba	Divisas: ☐ Dólares (\$) ☐ Euros (€)
(*) En caso de discapacidad colocar la huella dactilar del pulgar derecho. (**) El formato para todos los campos de fecha es: dd/mm/aaaa	
Nombres y Apellidos	(*) Firma
Cargo (Sólo para Cliente Empresa, Instituciones Financieras y MSB)	_
Firma	
☐ Individual ☐ Conjunta	
Limitaciones ☐ Si ☐ No Hasta:	
Nombres y Apellidos	(*) Firma
Cargo (Sólo para Cliente Empresa, Instituciones Financieras y MSB)	_
edige (core para chome Empresa, memalence i manerae y mess)	
Firma	
☐ Individual ☐ Conjunta	
Limitaciones ☐ Si ☐ No Hasta:	
Nombres y Apellidos	(*) Firma
Course (Cála para Cliente Empreso Instituciones Financiares y MCD)	
Cargo (Sólo para Cliente Empresa, Instituciones Financieras y MSB)	
Firma	
☐ Individual ☐ Conjunta	
Limitaciones ☐ Si ☐ No Hasta:	
Nombres y Apellidos	(*) Firma
Cargo (Sólo para Cliente Empresa, Instituciones Financieras y MSB)	
Firma	
☐ Individual ☐ Conjunta	
Limitaciones	
☐ Si ☐ No Hasta:	
PARA USO EXCLUSIVO DEL AGENTE (ASESC	OR/F.JECUTIVO)
Nombre y Apellido: Nombre y Apellido: Fecha: / Fecha: /	
redia. /	,
Revisado por	Aprobado por
PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO	
Nombre y Apellido: Nombre y Apellido	0:
Fecha: / / Fecha: /	

Revisado por

Aprobado por