



SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE FIRMAS EN CHEQUES Y ACCESOS A LA BANCA VIRTUAL DE LAS CUENTAS DE LA COOPERATIVA

 CÓDIGO:
 TS-FO-01

 VERSIÓN:
 01

 APROBACIÓN:
 29/07/2020

	Fecha:	
I. DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA		
Nombre de la Entidad Bancaria:		
Nombre de la Agencia:		
Tipo de gestión a realizar:	Registro de Firma Cambio de	Firma
Motivo del cambio de firma:		
III. DATOS DE LOS FIRMANTES (QUE	SE DARAN DE BAJA)	
	1	
Nombre Completo:	(Persona que se dará de baja su firma)	
Puesto:		
	2	
Nombre Completo:		
·	(Persona que se dará de baja su firma)	
Puesto:		
IV. DATOS DE LOS FIRMANTES (NUE)	vos)	
	1	
Nombre Completo:		
	(Persona que realizará el registro de su firma	1)
Puesto:		CIF:
	2	
Nombre Completo:		
Puesto:	(Persona que realizará el registro de su firma	CIF:
V. FIRMAS DE AUTORIZACIÓN		GII .
V. I INITIA DE AUTONIZACION		
Supervisor de Negocios	Gerente de Negocios	
Supervisor de Negocios	Serence de negocios	Tesorería