

Registro de firmas



| | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Lugar y fecha (DD/MM/AAAA) | GUAYAQUIL, 22/9/2023 | Caso#: | 4269532 |
| Nombres completos | Apellido paterno | Apellido materno | |
| ALVARO RAFAEL | ROSERO | FRANCO | |
| Cédula / Pasaporte | | | |
| 0521014852 | | | |
| Anulo firma anterior, valida actua | <input type="checkbox"/> | Ingreso nueva firm | <input type="checkbox"/> |

| |
|--|
| |
|--|

SOLO PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

| | |
|--------------|---------------------------------|
| Aprobado por | Procesado por |
| | |
| | Fecha de Procesado (DD/MM/AAAA) |

INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Producto | Cuenta |
| Tipo de cuenta | AHORROS |
| Número de cuenta | 0929600036 |
| Código tarjeta | 475395XXXXXX4205 ID 1243373 |

DECLARACION

Al firmar este documento acepto y ratifico que la firma registrada en él, corresponde a la que consta en mi documento de identidad y aplicará para todos los productos y/o servicios del Banco en los cuales está registrada/autorizada mi firma; así también confirmo que la misma servirá de base para la validación de distintos procesos relacionados. Declaro conocer que el Banco no se responsabiliza por las transacciones efectuadas por las firmas autorizadas hasta que no se encuentre debidamente ingresado y validado el presente registro de firmas.

Certifico que toda la información indicada en este documento es completa y verdadera. Asumo la responsabilidad de actualizar la misma e informar al Banco cuando varíe algún dato aquí proporcionando, dentro de un período máximo de 30 días calendario desde que se produjo el cambio.

Registro de firmas



| | | | | |
|---|----------------------|------------------|--------|---------|
| Lugar y fecha (DD/MM/AAAA) | GUAYAQUIL, 22/9/2023 | | Caso#: | 4269533 |
| Nombres completos | Apellido paterno | Apellido materno | | |
| ALVARO RAFAEL | ROSERO | FRANCO | | |
| Cédula / Pasaporte | 1001566197 | | | |
| Anulo firma anterior, valida actua <input type="checkbox"/> Ingreso nueva firm <input type="checkbox"/> | | | | |

| |
|--|
| |
|--|

SOLO PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

| | |
|--------------|---------------------------------|
| Aprobado por | Procesado por |
| | Fecha de Procesado (DD/MM/AAAA) |

INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Producto | Cuenta |
| Tipo de cuenta | AHORROS |
| Número de cuenta | 0009601465 |
| Código tarjeta | 475395XXXXXX3793 ID 1243373 |

DECLARACION

Al firmar este documento acepto y ratifico que la firma registrada en él, corresponde a la que consta en mi documento de identidad y aplicará para todos los productos y/o servicios del Banco en los cuales está registrada/autorizada mi firma; así también confirmo que la misma servirá de base para la validación de distintos procesos relacionados. Declaro conocer que el Banco no se responsabiliza por las transacciones efectuadas por las firmas autorizadas hasta que no se encuentre debidamente ingresado y validado el presente registro de firmas.

Certifico que toda la información indicada en este documento es completa y verdadera. Asumo la responsabilidad de actualizar la misma e informar al Banco cuando varíe algún dato aquí proporcionando, dentro de un período máximo de 30 días calendario desde que se produjo el cambio.

Registro de firmas



| | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Lugar y fecha (DD/MM/AAAA) | GUAYAQUIL, 22/9/2023 | Caso#: | 185868 |
| Nombres completos | Apellido paterno | Apellido materno | |
| BEXY BEATRIZ | BAZURTO | BARBERAN | |
| Cédula / Pasaporte | | | |
| 1719445569 | | | |
| Anulo firma anterior, valida actua | <input type="checkbox"/> | Ingreso nueva firm | <input type="checkbox"/> |

| |
|--|
| |
|--|

SOLO PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

| | |
|--------------|---------------------------------|
| Aprobado por | Procesado por |
| | |
| | Fecha de Procesado (DD/MM/AAAA) |

INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Producto | Cuenta |
| Tipo de cuenta | AHORROS |
| Número de cuenta | 0004500986 |
| Código tarjeta | 475395XXXXXX0870 ID 4845865 |

DECLARACION

Al firmar este documento acepto y ratifico que la firma registrada en él, corresponde a la que consta en mi documento de identidad y aplicará para todos los productos y/o servicios del Banco en los cuales está registrada/autorizada mi firma; así también confirmo que la misma servirá de base para la validación de distintos procesos relacionados. Declaro conocer que el Banco no se responsabiliza por las transacciones efectuadas por las firmas autorizadas hasta que no se encuentre debidamente ingresado y validado el presente registro de firmas.

Certifico que toda la información indicada en este documento es completa y verdadera. Asumo la responsabilidad de actualizar la misma e informar al Banco cuando varíe algún dato aquí proporcionando, dentro de un período máximo de 30 días calendario desde que se produjo el cambio.

Registro de firmas



| | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Lugar y fecha (DD/MM/AAAA) | GUAYAQUIL, 22/9/2023 | Caso#: | 4263151 |
| Nombres completos | Apellido paterno | Apellido materno | |
| GLENDA VERONICA | PILLIGUA | BAILON | |
| Cédula / Pasaporte | | | |
| 1308746377 | | | |
| Anulo firma anterior, valida actua | <input type="checkbox"/> | Ingreso nueva firm | <input type="checkbox"/> |

| |
|--|
| |
|--|

SOLO PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

| | |
|--------------|---------------------------------|
| Aprobado por | Procesado por |
| | |
| | Fecha de Procesado (DD/MM/AAAA) |

INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Producto | Cuenta |
| Tipo de cuenta | AHORROS |
| Número de cuenta | 0004502166 |
| Código tarjeta | 475395XXXXXX0254 ID 4928503 |

DECLARACION

Al firmar este documento acepto y ratifico que la firma registrada en él, corresponde a la que consta en mi documento de identidad y aplicará para todos los productos y/o servicios del Banco en los cuales está registrada/autorizada mi firma; así también confirmo que la misma servirá de base para la validación de distintos procesos relacionados. Declaro conocer que el Banco no se responsabiliza por las transacciones efectuadas por las firmas autorizadas hasta que no se encuentre debidamente ingresado y validado el presente registro de firmas.

Certifico que toda la información indicada en este documento es completa y verdadera. Asumo la responsabilidad de actualizar la misma e informar al Banco cuando varíe algún dato aquí proporcionando, dentro de un período máximo de 30 días calendario desde que se produjo el cambio.

Registro de firmas

CON 202390410 124963 22806

0008 REGISTRO DE FIRMAS
0955518592 adimon
MONTERO ANDRADE CARLA ESTEFANIA

| | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|---------|
| Lugar y fecha (DD/MM/AAAA) | CUENCA, 22/9/2023 | | Caso#: | 4267652 |
| Nombres completos | Apellido paterno | Apellido materno | | |
| CARLA ESTEFANIA | MONTERO | ANDRADE | | |
| Cédula / Pasaporte | | | | |
| 0955518592 | | | | |
| Anulo firma anterior, valida actua | <input type="checkbox"/> | Ingreso nueva firm | <input type="checkbox"/> | |

SOLO PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

| | |
|--------------|---------------------------------|
| Aprobado por | Procesado por |
| | Fecha de Procesado (DD/MM/AAAA) |

INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Producto | Cuenta |
| Tipo de cuenta | AHORROS |
| Número de cuenta | 4005110015 |
| Código tarjeta | 475395XXXXXX2201 ID 4928569 |

DECLARACION

Al firmar este documento acepto y ratifico que la firma registrada en él, corresponde a la que consta en mi documento de identidad y aplicará para todos los productos y/o servicios del Banco en los cuales está registrada/autorizada mi firma; así también confirmo que la misma servirá de base para la validación de distintos procesos relacionados. Declaro conocer que el Banco no se responsabiliza por las transacciones efectuadas por las firmas autorizadas hasta que no se encuentre debidamente ingresado y validado el presente registro de firmas.

Certifico que toda la información indicada en este documento es completa y verdadera. Asumo la responsabilidad de actualizar la misma e informar al Banco cuando varíe algún dato aquí proporcionando, dentro de un período máximo de 30 días calendario desde que se produjo el cambio.

Registro de firmas



| | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Lugar y fecha (DD/MM/AAAA) | GUAYAQUIL, 22/9/2023 | Caso#: | 180731 |
| Nombres completos | Apellido paterno | Apellido materno | |
| MAIRA MARIUXI | MERO | ROMERO | |
| Cédula / Pasaporte | | | |
| 0910279371 | | | |
| Anulo firma anterior, valida actua | <input type="checkbox"/> | Ingreso nueva firm | <input type="checkbox"/> |

| |
|--|
| |
|--|

SOLO PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

| | |
|--------------|---------------------------------|
| Aprobado por | Procesado por |
| | |
| | Fecha de Procesado (DD/MM/AAAA) |

INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Producto | Cuenta |
| Tipo de cuenta | AHORROS |
| Número de cuenta | 0009095517 |
| Código tarjeta | 475395XXXXXX2151 ID 4928836 |

DECLARACION

Al firmar este documento acepto y ratifico que la firma registrada en él, corresponde a la que consta en mi documento de identidad y aplicará para todos los productos y/o servicios del Banco en los cuales está registrada/autorizada mi firma; así también confirmo que la misma servirá de base para la validación de distintos procesos relacionados. Declaro conocer que el Banco no se responsabiliza por las transacciones efectuadas por las firmas autorizadas hasta que no se encuentre debidamente ingresado y validado el presente registro de firmas.

Certifico que toda la información indicada en este documento es completa y verdadera. Asumo la responsabilidad de actualizar la misma e informar al Banco cuando varíe algún dato aquí proporcionando, dentro de un período máximo de 30 días calendario desde que se produjo el cambio.

Registro de firmas



| | | | | |
|---|----------------------|------------------|--------|---------|
| Lugar y fecha (DD/MM/AAAA) | GUAYAQUIL, 22/9/2023 | | Caso#: | 4267621 |
| Nombres completos | Apellido paterno | Apellido materno | | |
| ZULLY ANGELICA | OLIVO | AROCA | | |
| Cédula / Pasaporte | 1709193583 | | | |
| Anulo firma anterior, valida actua <input type="checkbox"/> Ingreso nueva firm <input type="checkbox"/> | | | | |

| |
|--|
| |
|--|

SOLO PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

| | |
|--------------|---------------------------------|
| Aprobado por | Procesado por |
| | Fecha de Procesado (DD/MM/AAAA) |

INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Producto | Cuenta |
| Tipo de cuenta | AHORROS |
| Número de cuenta | 0005110253 |
| Código tarjeta | 475395XXXXXX7740 ID 4928850 |

DECLARACION

Al firmar este documento acepto y ratifico que la firma registrada en él, corresponde a la que consta en mi documento de identidad y aplicará para todos los productos y/o servicios del Banco en los cuales está registrada/autorizada mi firma; así también confirmo que la misma servirá de base para la validación de distintos procesos relacionados. Declaro conocer que el Banco no se responsabiliza por las transacciones efectuadas por las firmas autorizadas hasta que no se encuentre debidamente ingresado y validado el presente registro de firmas.

Certifico que toda la información indicada en este documento es completa y verdadera. Asumo la responsabilidad de actualizar la misma e informar al Banco cuando varíe algún dato aquí proporcionando, dentro de un período máximo de 30 días calendario desde que se produjo el cambio.

Registro de firmas

CON 202390407 124961 22805

0008 REGISTRO DE FIRMAS
0500681697 adimon
MONTERO ANDRADE CARLA ESTEFANIA

| | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|---------|
| Lugar y fecha (DD/MM/AAAA) | GUAYAQUIL, 22/9/2023 | | Caso#: | 4267626 |
| Nombres completos | Apellido paterno | Apellido materno | | |
| CARLA ESTEFANIA | MONTERO | ANDRADE | | |
| Cédula / Pasaporte | | | | |
| 0500681697 | | | | |
| Anulo firma anterior, valida actua | <input type="checkbox"/> | Ingreso nueva firm | <input type="checkbox"/> | |

| |
|--|
| |
|--|

SOLO PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

| | |
|--------------|---------------------------------|
| Aprobado por | Procesado por |
| | Fecha de Procesado (DD/MM/AAAA) |

INFORMACION DE LA CUENTA

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Producto | Cuenta |
| Tipo de cuenta | AHORROS |
| Número de cuenta | 0005110275 |
| Código tarjeta | 475395XXXXXX8012 ID 4928851 |

DECLARACION

Al firmar este documento acepto y ratifico que la firma registrada en él, corresponde a la que consta en mi documento de identidad y aplicará para todos los productos y/o servicios del Banco en los cuales está registrada/autorizada mi firma; así también confirmo que la misma servirá de base para la validación de distintos procesos relacionados. Declaro conocer que el Banco no se responsabiliza por las transacciones efectuadas por las firmas autorizadas hasta que no se encuentre debidamente ingresado y validado el presente registro de firmas.

Certifico que toda la información indicada en este documento es completa y verdadera. Asumo la responsabilidad de actualizar la misma e informar al Banco cuando varíe algún dato aquí proporcionando, dentro de un período máximo de 30 días calendario desde que se produjo el cambio.

