

SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO VISA EMPRESARIAL

A efectos de brindarles un excelente servicio y evitar retrasos en el proceso, agradecemos completar este formulario en su totalidad utilizando bolígrafo de tinta negra y letra de imprenta legible.

DATOS DE LA EMPRESA																								
N° de R.I.F:			Razón S	Social:															Cont	ribuy	ente/		ecia No	
Fecha de Constitución:			Actividad Económica:																					
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA																								
Avenida / Calle:						Edi	ificio	/ Cen	tro Co	mer	cial / C	Quin	ta:											
Piso / Nivel:	Local / O	ficina	1:		С	iudad:	:							Urba	niza	ción	1:							
Municipio:		Esta	do:					Cóc	ligo P	ostal	l:					1	elefó	ónico	fijo:	(Tel	lf):			
Otro N°Telefónico: (cod): (Telf):		N°FA (co			(Telf):				Corr	eo El	lectrói	nico	:			1 (-								
Autorizo a cargar el saldo de la(s) tarjeta(s) de Crédito a la Cuenta Corriente Banplus N°.	0 1	7	4		(101).													Pag	go Tota		Pago	o Mín	nimo	
FACTURACIÓN																								
Seleccione el día del Mes de su prefer de su Cuenta:	encia para	el cort	e de facti	uración	<u> </u>		7] 10] 13		:	16] 19			22		25			28
DIRECCIÓN ENVÍO DE CORRESP	ONDENC	IA																						
Correo Electrónico:																								
Uso que dará la empresa a la Tai	rjeta de C	rédito	Visa Eı	mpresa	rial:				G	astos	s Oper	ativ	os +	Viaje	s y	Gast	os d	e Re	presen	tació	n			
LISTA DE RECAUDOS REQUERID	OS PARA	\ LA T	ARJET/	A DE CF	RÉDITO	O VISA	A EMP	RES	ARIAL															
Totocopia del Registro de Informacione	utivo y de libidamente solicitante si histórico de se que ha e o i últimos eje e elaborado es (2) refere es tres (3) ú ecclaracione la Empresa de lidentidad de e presenta entar constidad no may stados de cesional de li	os esta registra on pers activida fectuada en formacias o en formacia o en la comancia o en formacia o en la comancia de la comancia del comancia del comancia del comancia del comancia del co	atutos sociados. sonas jurídad econó do con la i s económ ma de Est comerciala meses en mpuesto s cidad de ide resider eis (6) me corriente y jercicio.	idicas, an ómica, pro institució icos firma tados Fin es, con v n los que Sobre la la el cónyug identidad ncia en el eses, firma y/o de las	nexar Fooductos n. ados po nanciero rigencia se puer Renta (I I, deber I país pr ado por s hojas	otocopia y/o ser or un Cc is, con i no may dan cor i.S.L.R. ese el c á prese or un laj un Cor de las li	a del de rvicios ontador una an yor a tr robora).	que c que c r Públi tigüec es (3) r los ir docur docur ayor a Públic de ah	ento co- comerci dad no resessingresos poia del presentaci cinco o co- co Cole co Cole co Corro do	mstitut a, me egiado mayor s. s por v ción qu (5) añ giado onde s	que lo que lo se reflej	e los en el ditados (6) m decla	estat cual s s en o neses irado:	utos se dese caso d 3.	ociale envu e que docu de e	es vig elve, e el m	gentes su co nonto	s debio	damente encia má édito sol	registimpicitado	o supe	3. te, la a	antigi	üedad 00
DATOS DE LOS REPRESENTANT																								
Nombre(s) y Apellido(s):			Cédula	de Iden	tidad	N°	+			С	cargo:						N°	Tele	fónico	(s) H	ab / C	Selul	lar:	
		V																						
		V																						
		_ v	/																					
			/																					

PERSONA CONTACTO AUTORIZADA	POF	R LA EMPRESA PARA LA	ADMINISTRAC	CIÓN	DE VISA EMPRESARIA	\L				
Nombre(s) y Apellido(s):						Cédul	a de Identidad:			
Cargo o Posición en la empresa:										
Correo Electronico:		-			_					
N°Telefónico Oficina:		N°Telefónico Oficina:			elefónico Celular:		N° Telefónico			
(cod): (Telf):		(cod) (Telf):		(cod)	(Telf):		(cod)	(Telf):		
							•			
FIADOR			Fir	ma						
FIADOR										
Yo (nosotros): constituyo(ímos) en fiador(es) solidario(s) y solicitud, denominada a los efectos de esta fi por Banplus Banco Comercial, C.A. Los térm por la Superintendencia de Bancos y Otras li subsistan las obligaciones afianzadas, incluid Será responsabilidad del (los) fiador(es) infor	anza ninos nstitu os to	cipal(es) pagador(es) a favor of como el cliente, que se origin y condiciones de las obligaci iciones Financieras, así como dos sus gastos así como los of	de Banplus Bancien a partir de la e ones afianzadas o por aquellas que gastos de cobranz	o Com emisión estan en el za judio	n y utilización de la Tarjeta contenidos en el contrato d futuro se modifiquen total d cial y/o extrajudicial y costo	de Crédito le la Tarjeta o parcialme s judiciales	objeto de éste docu a de Crédito Visa E ente, la presente fian	umento expedida a favor del cliente mpresarial, debidamente aprobado nza se mantendrá vigente mientras		
1876 del Código Civil Venezolano. Así mism todos los efectos de la presente fianza, se eli ley. Finalmente doy (damos) fe que los datos	o de ge co	claro(amos) en forma expresa omo domicilio especial la ciuda	a, que renuncio(a ad de Caracas, sir	imos) n perju	a los beneficios contenidos icio para el banco de acudi	s en los art r a cualquie	iculos 1812, 1819, er otra jurisdicción q	1833, 1834 y 1836 ejusdem. Para		
Firma del (los) Fiador(es)		Firma del (los) Fia	ador(es)		Firma del (los) Fiador	(es)	Sello	Húmedo de la Empresa		
PARA USO EXCLUSIVO DE LA EN	IPR	<u>ESA</u>								
EJECUTIVOS A QUIENES SE ASIGNA	RÁN	N TARJETAS	T		I					
Nombre(s) y Apellido(s):		Cédula de Identidad N°	Fecha de Na	c.	Cargo		Porcentaje (%) de Límite Propuesto (*)	Firma		
	Ħ	E								
	Н	V E								
	Ē	V E								
	Ħ	V								
	H	V V								
	耳	E								
	Ħ	V E								
	H	V E								
	Ħ	V								
	H	V V								
	H	V V								
		E								
TILDAR LA OPCIÓN EN CASO DE CANCELACIÓN, REPOS					DISTRIBUCIÓN DEL 1	MITE				
Nombre(s) y Apellido(s):	_	Cédula de Identidad N°	DII ICACION L		rgo	Límite a	signado	Motivo		
	H	V E								
	Ħ	V								
	Н	V V								
		V V								
	Ħ	E								
	Н	V								
Yo (Nosotros), declaro (amos) que los documentos anexos veracidad y me (nos) comprometo(emos) a s		sta solicitud no presentan mod		eracior		Autorizo(a		entación de la Empresa indicada, anco Comercial, C.A. a verificar su		
		<u> </u>	<u> </u>		DE BANPLUS					
		- All		2.70						
Nombres y Apellidos del Gerente / Ejec	utivo	Agenc	ia		Fecha (dd/mm/aaaa)			Firma		
NIO de Tavietes Assachadas				ENC	IA DE CRÉDITO Y COB					
N°de Tarjetas Aprobadas:		Límite de Crédi	to Aprobado:		Ap	robado po	r:			
(*) Se distribuirá en un cien por ciento (100%) del	límit	e de crédito aprobado								

 $\overline{-/-}$



FECHA:	

SOLICITUD DE TARJETA DE CRÉDITO EMPRESARIAL

ANEXO PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA

EN CASO DE OTRAS ASIGNACIONES DE TARJETAS									
Nombre(s) y Apellido(s):	Cédula de Identidad N°	Fecha de Nac.	Cargo	Porcentaje (%) de Límite Propuesto (*)	Firma				
	□ V □ E								
	□ v □ E								
	U v								
	□ E □ V								
	□ E □ V								
	□ E								
	□ v □ E								
	□ v □ E								
	□ V □ E								
	□ v □ E								
	□v								
	□ E □ V								
	□ E □ V								
	□ E □ V								
	□ E								
	□ V □ E								
	□ v □ E								
	□ v □ E								
	□ v □ E								
	□ v								
	□ E □ V								
	□ E □ V								
	□ E								
	□ v □ E								
á responsabilidad del (los) fiador(es) informa ezolano. Así mismo declaro(amos) en forma no domicilio especial la ciudad de Caracas, si tos y autorizo(amos) a Banplus Banco Comer	expresa, que renuncio(amos) a los bene n perjuicio para el banco de acudir a cua	eficios contenidos en los artíc	ulos 1812, 1819, 1833, 1834 y 1	836 ejusdem. Para todos los efe	ectos de la presente fianza, se elig				
Firma del (los) Fiador(es)	Firma del (los) Fiador(e	es)	Firma del (los) Fiador(es)	Sello Hú	imedo de la Empresa				

(*) Se distribuirá en un cien por ciento (100%) del límite de crédito aprobado

