

SOLICITUD DE AFILIACIÓN BANPLUS ON LINE
☐ **Nueva Afiliación**
☐ **Afiliación al Servicio**
☐ **Modificación de Datos**

 Letra RIF Número de RIF Razón Social

 Registro Mercantil de la Circunscripción Judicial del

 cuyo documento constitutivo y estatutario quedó anotado bajo el Nro. Tomo

 Dirección de la Empresa: Edificio / Torre Calle/Av.

 Piso Oficina Local Urbanización

 Municipio Ciudad Estado

 Código Postal E-mails

 Teléfonos / Fax: Código Número Código Número

 Código Número Código Número
USUARIO MAESTRO

 Documento de Identidad Cargo

 Nombre(s) Apellido(s)

 E-mail Firma

Banplus, Banco Comercial C.A., después de validar los datos de la empresa, le enviará la contraseña de acceso a Banplus On Line a la oficina gestora para entregar al Usuario Maestro o persona debidamente autorizada.

Indique el(los) servicio(s) especiales que desea afiliar:

Servicios	Afiliado	Monto Máximo
Pagos Masivos a Proveedores	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Pagos de Nómina	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Firma y sello del representante autorizado de la Empresa Nombre del Representante Nro. C.I.	Firma y sello del representante autorizado de la Empresa Nombre del Representante Nro. C.I.
---	---

Firma y sello del representante autorizado de la Empresa Nombre del Representante Nro. C.I.	Firma y sello del representante autorizado de la Empresa Nombre del Representante Nro. C.I.
---	---

Actuando en este acto con el carácter que aparece(n) descrito(s) con anterioridad, suficientemente facultado(s) para este acto por medio de este documentos declaro (declaramos): A los fines de utilizar el sistema de banca virtual proveída por BANPLUS BANCO COMERCIAL C.A., denominado BANPLUS ON LINE, designo (designamos) en este mismo acto al Usuario Maestro del servicio, según se expresa en el contrato, cuyos términos y condiciones declaro (declaramos) conocer en su totalidad. Así mismo me doy (nos damos) por notificado(s) de las responsabilidades del USUARIO MAESTRO y las implicaciones de su designación al utilizar el servicio.

ESPACIO PARA SER UTILIZADO POR LA OFICINA O BANCA

Oficina /Banca	Nombre y Apellido	Cargo	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fotocopia del RIF, fotocopia Acta Constitutiva vigente y registrada, últimas modificaciones, alcance de facultades. Fotocopia de Cédula de Identidad de los representantes legales de la Empresa y del Usuario Maestro.