

Fecha

--	--	--

DATOS DE LA EMPRESA

Denominación / Razón Social:

--

CUIT / CUIL:

Nro. Cliente

--	--

Por la presente solicitamos a Banco Supervielle S.A. la aprobación de la/s siguiente/s cuenta/s de la Empresa para operar a través del Home Banking:

DATOS DE LAS CUENTAS

Denominación de la Cuenta

(Alias con el que fue ingresada al Home Banking)

--

Nro. de Cuenta

--	--

Moneda de la Cuenta

--

CBU

(Completar los 19 dígitos restantes)

0	2	7																
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Denominación de la Cuenta

(Alias con el que fue ingresada al Home Banking)

--

Nro. de Cuenta

--	--

Moneda de la Cuenta

--

CBU

(Completar los 19 dígitos restantes)

0	2	7																
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Denominación de la Cuenta

(Alias con el que fue ingresada al Home Banking)

--

Nro. de Cuenta

--	--

Moneda de la Cuenta

--

CBU

(Completar los 19 dígitos restantes)

0	2	7																
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Importante: Todos los datos requeridos en el presente formulario son de integración obligatoria.

Recibió y Controló Sucursal	Ingresó al / Aprobó por Sistema Backoffice
Fecha:	Fecha:

Firma Apoderado / Administrador de la Empresa
Aclaración de Firma y N° documento