



## OPERACIÓN SOLICITADA AFILIACIÓN / DESAFILIACIÓN DE CUENTAS

### Datos Básicos del Cliente

Nombre Completo	MELISSA ADMIRA SOTELO GABRIELE			
Domicilio	Calle M. LECCA 226 CHORRILLOS-LIMA, Lima Perú			
D.N.I.	45554896	Fecha de Nacimiento	22/02/1989	
Teléfono Fijo		Estado Civil	SOLTERO(A)	
Celular		Email	meli.gabriele@gmail.com	

### Productos y Servicios

Tipo de cuenta	Moneda	Núm. de Cuenta	Núm. de Tarjeta	Operación
	Sol peruano	194-73723927-0-11	****-****-****-0288	Afiliación

### Entrega de Tarjeta Electrónica

Tipo	Credimas Chip Producto Especial 1	Número de tarjeta	****-****-****-0288	Realizó cambio de clave?	NO
------	-----------------------------------	-------------------	---------------------	--------------------------	----

En la fecha confirmo haber recibido en sobre cerrado mi(s) Tarjeta(s) Credimas Chip Producto Especial 1 y clave(s) secreta(s), así como las instrucciones para el uso de la(s) misma(s).

### Declaraciones y firmas

Declaro haber recibido el documento denominado Condiciones Generales de las Cuentas y Servicios del Banco que he suscrito con el Banco del Crédito del Perú, el mismo que declaro aceptar en su integridad y que podrá ser modificado por el Banco mediante aviso en alguna de las formas y dentro del plazo señalados en los numerales 14 y 15 de las mencionadas Condiciones Generales.

Las referidas Condiciones Generales de las Cuentas y Servicios del Banco también constan en escritura pública extendida ante Notario Público de Lima, Dr. Eduardo Laos de Lama, con fecha 18 de febrero de 2013 (Kardex 151649).

La información proporcionada tiene carácter de declaración jurada por lo que su veracidad es de mi total responsabilidad. Los certificados bancarios emitidos se rigen adicionalmente por las condiciones que constan en el respectivo certificado reconozco que los datos y declaraciones consignados en este documento son exactos, ciertos y fidedignos.

Por este acto, instruyo y autorizo expresamente al banco a modificar y/o sustituir el último domicilio y teléfonos que he proporcionado al Banco, por el indicado en este documento, autorizando al Banco para registros y aplicarlos a todos los demás productos o servicios que tengo o pueda tener en el Banco.

<div></div>	<div></div>	Legal

Huella Dactilar      Firma centrada, no debe exceder del recuadro  
D.N.I. 45554896