

Fecha de Celebración Número de Cliente SIC Para Empresas BEM existentes especificar **NÚM EMPRESA BEM** Nombre, Denominación o Razón Social de **"EL CLIENTE"** **IDENTIFICACION DE CUENTA, REGIMEN Y FIRMAS DE APODERADOS Y/O PERSONAS AUTORIZADAS**

No. Cuenta	Régimen de Cuenta	Nombre(s) de Apoderado(s) y/o Persona(s) Autorizada	Firma del o los Apoderados

Otorgamos consentimiento expreso para que las cuentas enunciadas se asocien al Servicio de BEM Contratado

EL CLIENTE

Firma _____

Nombre:

Firma _____

Nombre: **EL BANCO**Firma No. Firma _____Nombre: Firma No. Firma _____Nombre: **e-BANKING / BANCA TRANSACCIONAL**

(Requerido únicamente en mantenimientos)

Firma _____

Nombre: