



BANORTE EN SU EMPRESA POR INTERNET

RECIBO DE CONFORMIDAD DE CONTRASEÑAS PARA OPERACION

Fecha: _____

Plaza: _____

Clave de Empresa: _____

Nombre o Razón Social: _____

No. de sobres recibidos cerrados: _____

No. de contraseñas recibidas: _____

Manifiesto que he recibido de conformidad de Banorte, las contraseñas para la operación de la aplicación de Banorte en su Empresa por Internet contratado con esa institución, mismas que fueron entregadas selladas y en sobre cerrado.

NÚMEROS DE TOKEN	FOLIO DE LA CONTRASEÑA

NÚMEROS DE TOKEN	FOLIO DE LA CONTRASEÑA

(Por el Banco)
Nombre y Firma

Es mi total responsabilidad entregar las contraseñas al contratante, de lo contrario soy responsable total del mal uso que se hiciera de los tokens y contraseñas.

**Nombre y Firma del Apoderado Legal
o Administrador Designado**

Dirección de correo electrónico del cliente _____

Una vez completo este documento, enviarlo por FAX a BEM Central. (8) 319-7200 ext. 8811-1610, ext.102