

Modalidad de Punto de Venta / Cantidad

Punto de Venta

Fecha: /

c 1.	•	1 (.1.	. /		1/
Soli	citua (de afiliac	ION - P	unto de	venta

Punto de Venta de Línea 🔘	Punto de Venta Inalámbrico (X)	10 Punto de V	′enta Web 🔘	Punto de Ve	nta Móvil 🔵
Profesional de Libre E	jercicio / Firma Perso	nal			
Datos Personales					
Primer apellido Morales Segundo apellido Aranda					
Primer nombre Jose		Segundo nombre	Luis		
Cédula identidad / Pasaporte 123123	3123213	Nacionalidad	Venezolano		
Razón Social (sólo firmas personales) 3123	321321312321312	-		RIF 23123123	12
Actividad económica Manejo de			Tiempo en la activ dos años	vidad económica	
Teléfonos () 312312312312	Teléfono celular (0414) 123213123312	E-mail dasdasd@dasdas.com			
Persona Jurídica					
Datos de la Empresa					
Razón Social				RIF	
Actividad económica	Tiempo en la actividad económic			vidad económica	
Representante Legal	Cédula identidad / Pasaporte ○ V ○ E			/ Pasaporte	
Teléfonos ()	Teléfono celular	E-mail			
Dirección específica donde	se realizará la instalación				
Avenida y/o calle Los jabillos	Casa, edificio, oficina o local oficina 1a				
Torre, piso, apartamento torre tepuy	Urbanización o sector libertador				
Punto de referencia dasdasdas					
Parroquia dasdas		Municipio dsada	ns		
Ciudad dasdasd			oátegui		Zona Postal 231231
Horario de atención al público	Días de atención al público	Temporada vacacio	onal [Desde	Hasta
Comercio activo Sí Desde (mes y año) No Fecha de apertura					

Esta planilla no será recibida de poseer tachaduras o enmendaduras. Todos los campos deben estar debidamente completados, para que su solicitud pueda ser procesada.

100000000000000000000000000000000000000
0
(
1
0 0
000

Datos del Punto de Ven	ta							
¿Posee línea telefónica fija?	¿Posee línea telefónica fija?			sual	Promedio de ventas anual			
Cantidad estimada mensual de tra	Cantidad estimada mensual de transacciones por Punto de Venta				Nº Código Cuenta Cliente afiliada			
¿Posee otros Puntos de Venta?	Si No C	Tipo: Inalámbric	o C Línea C Otro	os 🔘 Espec	ifique:			
Banco	Banco Factura		Comisión débito ⁽	%	Comisión crédito %			
Sólo para uso del Ban	co							
Ejecutivo de cuenta			Extensión	E-mail				
Revisado por			Cargo					
Categoría de comercio Comisión débito % / Ta		Comisión débito % / Tasa	a aprobada Comisión o		crédito % / Tasa aprobada			
	'							
Firma autorizada del Gerente / Vicepresidente			Firma autorizada del Cliente / Representante Legal					
X			X					

Para mayor información, acérquese a cualquiera de nuestras oficinas comerciales o comuníquese al Centro de Servicios Telefónicos

0501-mibanco (0501-6422626) o ***BVC** (*282) Movistar/ Movilnet