

## Solicitud de afiliación - Punto de Venta

### Modalidad de Punto de Venta / Cantidad

Punto de Venta de Línea ☐ \_\_\_\_\_ Punto de Venta Inalámbrico ☒ 2 Punto de Venta Web ☐ \_\_\_\_\_ Punto de Venta Móvil ☐ \_\_\_\_\_

## Profesional de Libre Ejercicio / Firma Personal

### Datos Personales

Primer apellido		Segundo apellido	
Primer nombre		Segundo nombre	
Cédula identidad / Pasaporte <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E		Nacionalidad	
Razón Social (sólo firmas personales)			RIF
Actividad económica			Tiempo en la actividad económica
Teléfonos (     )	Teléfono celular (     )	E-mail	

## Persona Jurídica

### Datos de la Empresa

Razón Social <b>dasdasdsa</b>		RIF <b>321321312</b>
Actividad económica <b>Entidad Recaudadora</b>		Tiempo en la actividad económica <b>dos años</b>
Representante Legal <b>dasdas asdas</b>		Cédula identidad / Pasaporte <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> E <b>21321</b>
Teléfonos (     ) <b>3213213</b>	Teléfono celular ( <b>0414-312321</b> )	E-mail <b>mi.nonario23@gmail.com</b>

### Dirección específica donde se realizará la instalación

Avenida y/o calle <b>das</b>		Casa, edificio, oficina o local <b>sol</b>	
Torre, piso, apartamento <b>na</b>		Urbanización o sector <b>los na</b>	
Punto de referencia <b>dasdasdas</b>			
Parroquia <b>dasdas</b>		Municipio <b>miranda</b>	
Ciudad <b>Weston</b>		Estado <b>Anzoátegui</b>	Zona Postal <b>33326</b>
Horario de atención al público	Días de atención al público	Temporada vacacional	Desde     Hasta
Comercio activo <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> Desde (mes y año)		No <input type="radio"/> 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.

## Datos del Punto de Venta

¿Posee línea telefónica fija?		Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Promedio de ventas mensual	Promedio de ventas anual
Cantidad estimada mensual de transacciones por Punto de Venta			Nº Código Cuenta Cliente afiliada	
¿Posee otros Puntos de Venta?		Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Tipo: Inalámbrico <input type="radio"/> Línea <input type="radio"/> Otros <input type="radio"/> Especifique:	
Banco	Facturación actual	Comisión débito %	Comisión crédito %	

## Sólo para uso del Banco

Ejecutivo de cuenta	Extensión	E-mail
Revisado por	Cargo	
Categoría de comercio	Comisión débito % / Tasa aprobada	Comisión 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

**www.venezolano.com**

También puede consultar en nuestra página de Internet la sección preventiva contra la Legitimación de Capitales.