

## Solicitud de afiliación - Punto de Venta

### Modalidad de Punto de Venta / Cantidad

Punto de Venta de Línea ☐ \_\_\_\_\_ Punto de Venta Inalámbrico ☒ 0 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		RIF	
Actividad económica		Tiempo en la actividad económica	
Representante Legal		Cédula identidad / Pasaporte <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> E	
Teléfonos (     )	Teléfono celular (     )	E-mail	

### Dirección específica donde se realizará la instalación

Avenida y/o calle		Casa, edificio, oficina o local	
Torre, piso, apartamento		Urbanización o sector	
Punto de referencia			
Parroquia		Municipio	
Ciudad		Estado	Zona Postal
Horario de atención al público	Días de atención al público	Temporada vacacional	Desde     Hasta
Comercio activo     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.