

Solicitud de afiliación - Punto de Venta

Modalidad de Punto de Venta / Cantidad

Punto de Venta de Línea ☐ _____ Punto de Venta Inalámbrico ☐ _____ 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	Social Pruebas	RIF	332222
Actividad económica	Franquicias	Tiempo en la actividad económica	2 años
Representante Legal	Jose Morales	Cédula identidad / Pasaporte <input type="radio"/> V <input type="radio"/> E	
Teléfonos ()	12312321	Teléfono celular ()	0414-451231231
E-mail		mi.nonario23@gmail.com	

Dirección específica donde se realizará la instalación

Avenida y/o calle		Casa, edificio, oficina o local	
Los jabillos		oficina 1a	
Torre, piso, apartamento		Urbanización o sector	
torre tepuy		libertador	
Punto de referencia			
sport			
Parroquia		Municipio	
chacao		miranda	
Ciudad		Estado	Zona Postal
Miami		Aragua	33001
Horario de atención al público	Días de atención al público	Temporada vacacional	Desde Hasta
Comercio activo		No <input type="radio"/> Fecha de apertura	
Sí <input type="radio"/> Desde (mes y año)			

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.