

Solicitud de afiliación - Punto de Venta

Modalidad de Punto de Venta / Cantidad

Punto de Venta de Línea ☐ _____ Punto de Venta Inalámbrico ☒ **10** Punto de Venta Web ☐ _____ Punto de Venta Móvil ☐ _____

Profesional de Libre Ejercicio / Firma Personal

Datos Personales

Primer apellido	dasdasdas		Segundo apellido	dasdasdas	
Primer nombre	dasdas		Segundo nombre	dadasd	
Cédula identidad / Pasaporte <input checked="" type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> E	321321312312		Nacionalidad	Venezolano	
Razón Social (sólo firmas personales)	Dinamic cc			RIF	312312312312
Actividad económica	Agencia de Viajes			Tiempo en la actividad económica	dos años
Teléfonos ()	321312123213	Teléfono celular (0414)	21312321	E-mail	dasdas@dasdas.com

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 type="radio"/> E	
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	aasdasda dsadasdasdsadasdasda dasdas dasdasdasdas				
Parroquia	Sabana grande		Municipio	Libertador	
Ciudad	dasdasda dasdasdsadsad		Estado	Aragua	Zona Postal 323213
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.