

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 3daadasd		RIF 321321312
Actividad económica Entidad Recaudadora		Tiempo en la actividad económica dos años
Representante Legal das Morales		Cédula identidad / Pasaporte <input type="radio"/> V <input checked="" type="radio"/> E 321321
Teléfonos () 3213213	Teléfono celular () 0414-33213	E-mail mi.nonario23@gmail.com

Dirección específica donde se realizará la instalación

Avenida y/o calle sur 8		Casa, edificio, oficina o local sol	
Torre, piso, apartamento na		Urbanización o sector los na	
Punto de referencia dasdasdas			
Parroquia dasdas		Municipio miranda	
Ciudad Miami		Estado Apure	Zona Postal 33001
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.