

Modalidad de Punto de Venta / Cantidad

Punto de Venta

Fecha: /

C - 1: -1	1 - (11 - 17	D 1 - 1 - 1/- 1 -
Solicitua	ae afiliacion -	Punto de Venta

Punto de Venta de Línea 🔘	Punto de Venta Inalámbrico 🗴	2 Punto de \	Punto de Venta Web 🔾		Punto de Venta Móvil 🔘		
Profesional de Libre Ejercicio / Firma Personal							
Datos Personales		Segundo apellido					
Primer apellido dasd	Primer apellido dasd						
Primer nombre das	Segundo nombre	dasdas					
Cédula identidad / Pasaporte 123123	Nacionalidad	Venezolano					
Razón Social (sólo firmas personales) daso	dasdsa			RIF 23123123	12321		
Actividad económica Entidad Re				Tiempo en la activ			
Teléfonos () 321312123213	Teléfono celular (0424) 312312	E-mail info@youracademydigital.com					
Persona Jurídica							
Datos de la Empresa							
Razón Social				RIF			
Actividad económica				Tiempo en la acti	vidad económica		
Representante Legal				Cédula identidad O V O E	/ Pasaporte		
Teléfonos ()	Teléfono celular	E-mail					
Dirección específica donde	se realizará la instalación						
Avenida y/o calle sur 8		Casa, edificio, oficina o local SOI					
Torre, piso, apartamento na		Urbanización o sector los na					
Punto de referencia sport							
Parroquia Sabana grande		Municipio mira r	ıda				
Ciudad Weston		Estado Apu	re		Zona Postal 33326		
Horario de atención al público	Días de atención al público	Temporada vacaci	onal I	Desde	Hasta		
Comercio activo Sí Desde (mes y año) No 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.

100000000000000000000000000000000000000
0
(
1
0 0
000

Datos del Punto de Ven	ta				
¿Posee línea telefónica fija?	Si No No		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 No C	Tipo: Inalámbric	o C Línea C Otro	os 🔘 Espec	ifique:
Banco	Factur	ación actual	Comisión débito %		Comisión crédito %
Sólo para uso del Ban	co				
Ejecutivo de cuenta			Extensión	E-mail	
Revisado por			Cargo		
Categoría de comercio Comisión débito % / Tasa		a aprobada Comisión c		rédito % / 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