|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DEL CLIENTE** | | | | | | | | | |
| **Nombre de la Entidad:** | | | | | **Fecha de Acreditación** | | | | |
|  | | | | | **Día** | | **Mes** | | **Año** |
| **Dirección:** | | | | |  | |  | |  |
| **Teléfono:** | **E-mail:** | | | | **Fax:** | | | | |
| **Código Entidad:** | **Organismo o Ministerio** | | **No. Lic. Operación Divisa** | | **NIT:** | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
| **Cuenta Bancaria CUC/USD** | **Tipo Moneda** | | **Sucursal CUC/USD** | | **Dirección Sucursal CUC/USD** | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
| **Cuenta Bancaria CUP** | **Tipo Moneda** | | **Sucursal CUP** | | **Dirección Sucursal CUP** | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
| **Personas Autorizadas a solicitar servicios** | | | | | | | | | |
| **Nombre y Apellidos** | | **Cargo** | | | | **Firma** | | **No. C. Identidad** | |
|  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |
| **Personas Autorizadas a Firmar Facturas** | | | | | | | | | |
| 1. | |  | | | |  | |  | |
| 2. | |  | | | |  | |  | |
| 3. | |  | | | |  | |  | |
| 4. | |  | | | |  | |  | |
| 5. | |  | | | |  | |  | |
| 6. | |  | | | |  | |  | |
| **Personas Autorizadas para firmar conciliaciones** | | | | | | | | | |
| 1. | |  | | | |  | |  | |
| 2. | |  | | | |  | |  | |
| 3. | |  | | | |  | |  | |
| 4. | |  | | | |  | |  | |
| 5. | |  | | | |  | |  | |
| 6. | |  | | | |  | |  | |
| **Representante de la entidad designado para firmar Contrato** | | | | | | | | **Cargo que Ocupa** | |
|  | | | | | | | |  | |
| El Director de la entidad o su equivalente declara, apercibido de la responsabilidad en que incurre, que todos los datos aquí plasmados son ciertos y que cualquier variación en alguno de ellos deberá comunicarse de inmediato a \_NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE EMITE EL CONTRATO Ejemplo DESOFT , para evitar cualquier consecuencia que de ello pueda derivarse | | | | | | | | | |
| **Nombres y apellidos del Director de la Entidad o su equivalente** | | | | **Cuño:** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| **No. Carné de Identidad** |  | | |
| **Firma** |  | | |