

REGISTRO DE FIRMAS

 CUENTA N°

RAZON SOCIAL:

TIPO DE CUENTA:

DIRECCION:

TELEFONO / FAX:

APELLIDOS:

NOMBRES:

TIPO Y N° DOC. IDENTIDAD:

REGIMEN DE FIRMA

V°B° FUNCIONARIO B.N.

REGISTRAR SU FIRMA SIN SALIRSE DEL RECUADRO

FECHA DE REGISTRO / /

E-MAIL:

CARGO:

OBSERVACIONES:

F. 09-219-002-GOPE

En caso la Entidad/ Empresa, tenga más de una cuenta Bancaria, redactar a continuación:

1.	<input type="text"/>									
2.	<input type="text"/>									
3.	<input type="text"/>									
4.	<input type="text"/>									
5.	<input type="text"/>									
6.	<input type="text"/>									
7.	<input type="text"/>									
8.	<input type="text"/>									
9.	<input type="text"/>									
10.	<input type="text"/>									

V°B° FUNCIONARIO B.N.
Nota: El funcionario BN, verificará que se detallen todas las cuentas bancarias que tiene la Entidad/Empresa.

APERTURA DE CUENTA CORRIENTE

CUENTA CORRIENTE N°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA DE REGISTRO

/ /

TIPO DE MONEDA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

R U C

TIPO DE CUENTA

PROVEEDORES

CLIENTES SECTOR PRIVADO UOB

CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

TELÉFONO / FAX

E-MAIL

PAG. WEB.

DIRECCIÓN

AV., CALLE, PSJE.:

N°

DPTO. INTERIOR:

DISTRITO:

PROVINCIA:

DPTO.:

LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA OPERATIVIDAD DE LA CTA. CTE. ACEPTAMOS LAS CONDICIONES GENERALES IMPRESAS EN EL CONTRATO

INDICE DERECHO

INDICE DERECHO

NOMBRE:
TIPO Y N° DOC. IDENTIDAD:

NOMBRE:
TIPO Y N° DOC. IDENTIDAD:

INDICE DERECHO

INDICE DERECHO

NOMBRE:
TIPO Y N° DOC. IDENTIDAD:

NOMBRE:
TIPO Y N° DOC. IDENTIDAD:

OBSERVACIONES:

V° B° JEFE - BANCO

V° B° BANCO

