

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.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

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