

SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA CORRIENTE

Santa Cruz de la Sierra

A. DATOS DE LA CUENTA (Llenado por funcionario del BNA)

Solicitante (Razón Social):		NIT:
Moneda: <input type="checkbox"/> Bs. <input type="checkbox"/> USD	Nº de Cuenta asignado:	
Depósito Inicial:	Fecha de Apertura:	

B. FIRMAS AUTORIZADAS

1.- Nombre Completo:	No. Id.:	Ext.:	<input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> C.I.E.
2.- Nombre Completo:	No. Id.:	Ext.:	<input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> C.I.E.
3.- Nombre Completo:	No. Id.:	Ext.:	<input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> C.I.E.
4.- Nombre Completo:	No. Id.:	Ext.:	<input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> C.I.E.

C. REGISTRO DE FIRMAS

<p>1</p> <p>Nombre: _____</p> <p>C.I.: _____</p>	<p>2</p> <p>Nombre: _____</p> <p>C.I.: _____</p>
<p>3</p> <p>Nombre: _____</p> <p>C.I.: _____</p>	<p>4</p> <p>Nombre: _____</p> <p>C.I.: _____</p>

D. OBSERVACIONES

E. TERMINOS Y CONDICIONES

*Declaro(amos) bajo juramento que la información provista en este formulario es fiel y verdadera; asimismo me comprometo a mantener informada a la Entidad, de los cambios relacionados que puedan surgir en el futuro.

* Nos comprometemos al cumplimiento de las normas legales e internas que hacen al mantenimiento de cuenta corriente en ese estimado Banco. Autorizo(amos) a solicitar informes en el Sistema de Información de Cuentas Clausuradas de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero, cuantas veces sea necesario por el Banco de la Nación Argentina.

Firmas Autorizadas	_____	_____
Aclaración de Firmas	_____	_____
<p>_____</p> <p>Firma y sello Funcionario del Banco</p>		

F. RESOLUCION

Santa Cruz de la Sierra

Fima y sello Gerencia