

SOLICITUD DE APERTURA PARA CUENTA CORRIENTE, CAJA DE AHORRO, DPF EMPRESARIAL/ REGISTRO DE CLIENTE

PRODUCTOS SOLICITADOS

PRODUCTO:	<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente			<input type="checkbox"/> Caja de Ahorro			<input type="checkbox"/> Depósito a Plazo Fijo (DPF)		
TIPO:									
USO :	<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Alterno	<input type="checkbox"/> Conjunto	<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Alterno	<input type="checkbox"/> Conjunto	<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Alterno	<input type="checkbox"/> Conjunto
MONEDA:	<input type="checkbox"/> Dólares	<input type="checkbox"/> Bolivianos	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Dólares	<input type="checkbox"/> Bolivianos	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Dólares	<input type="checkbox"/> Bolivianos	<input type="checkbox"/> _____
OTROS BENEFICIOS:	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Débito <input type="checkbox"/> Be.Net <input type="checkbox"/> Depósito Expreso <input type="checkbox"/> Phonobank <input type="checkbox"/> Débito Automático (Servicios Públicos) <input type="checkbox"/> _____								

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social:		
Representantes Legales:		
Fecha y lugar de la Constitución: / / ,	NIT:	
Tipo de Empresa:	Actividad:	
Dirección Actual:		
Teléfono:	Celular:	Casilla Correo:
E- mail:		
¿La empresa o cualquiera de los Representantes Legales tiene alguna Cuenta Corriente clausurada en el Sistema Bancario? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre(s) y Apellido(s):		
Fecha de Nacimiento: / / C.I.:	Vcto.:	
Nacionalidad:	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)	
Si es nacionalizado indique la fecha de ciudadanía / / y Nacionalidad de Origen:		
Domicilio actual:		
Teléfono:	Celular:	Fax:
Casilla Correo:	E- mail:	E- mail Oficina:
Profesión:		
Nombre de Empresa donde trabaja:	Ingreso Fijo Mensual (\$us):	
Cargo o función:	Antigüedad:	
Dirección trabajo:	Teléfono:	
Otras Actividades:	Otros Ingresos (\$us)	Total Ingresos (\$us):

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre(s) y Apellido(s):		
Fecha de Nacimiento: / / C.I.:	Vcto.:	
Nacionalidad:	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)	
Si es nacionalizado indique la fecha de ciudadanía / / y Nacionalidad de Origen:		
Domicilio actual:		
Teléfono:	Celular:	F _e X:
Casilla Correo:	E- mail:	E- mail Oficina:
Profesión:		
Nombre de Empresa donde trabaja:	Ingreso Fijo Mensual (\$us):	
Cargo o función:	Antigüedad:	
Dirección trabajo:	Teléfono:	
Otras Actividades:	Otros Ingresos (\$us):	Ingresos Totales (\$us):

