

TIPO DE SOLICITUD				
AFILIACIÓN NUEVA:		AFILIACIÓN SUCURSAL:		ACTUALIZACIÓN DE DATOS AFILIACIÓN ACTIVA: N° DE AFILIACIÓN:
PERSONA JURÍDICA				
DATOS DEL COMERCIO				
RAZÓN SOCIAL:			N° DE RIF: J: G:	
NOMBRE DEL COMERCIO:				
OBJETIVO PRINCIPAL DE LA EMPRESA:		REGISTRO MERCANTIL N°:	FECHA:	TOMO:
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL				
APELLIDOS Y NOMBRES:			N° C.I: V: E:	
DIRECCIÓN:				
CARGO:	CORREO ELECTRÓNICO:		TELEFONO(S): FIJO: MÓVIL:	
PERSONA NATURAL (Persona Natural Colegiada / Firma Personal/ Emprendedores)				
APELLIDOS Y NOMBRES:			N° DE RIF: V: E:	
NOMBRE DEL COMERCIO:				
REGISTRO DE FIRMA PERSONAL :		DECLARACIÓN JURADA:	REGISTRO MERCANTIL N°:	FECHA: TOMO:
DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL				
DIRECCIÓN:				
ESTADO:		MUNICIPIO:	PARROQUIA:	
CIUDAD:		ZONA POSTAL:	TELEFONO(S): FIJO: MÓVIL:	
ACTIVIDAD COMERCIAL:			PÁGINA WEB:	
TIEMPO EN ACTIVIDAD COMERCIAL:			REDES SOCIALES:	
CORREO ELECTRÓNICO EMPRESARIAL / PERSONAL:		POSEE ACTUALMENTE AFILIACIÓN POS CON OTRO BANCO? SI: NO:		CUÁLES BANCOS:
VOLUMEN DE VENTAS (REPORTADO I.V.A.)			FECHA DE PLANILLA:	
VENTAS ESTIMADAS MENSUALES EN BS.			VENTAS ESTIMADAS ANUALES EN BS.	
CUENTA ASOCIADA A LA ACTIVIDAD COMERCIAL:				
HORARIO DE OPERACIONES DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL: MAÑANA: TARDE: NOCHE:				
DÍAS LABORADOS: LUNES: MARTES: MIÉRCOLES: JUEVES: VIERNES: SÁBADO: DOMINGO:				CANTIDAD DE POS REQUERIDOS:
FECHA DE RECEPCIÓN:		FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y SELLO DEL ESTABLECIMIENTO		