

## SOLICITUD DE ADHESIÓN Y/O MODIFICACIÓN BANCA ELECTRÓNICA DE EMPRESAS

### 1. DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social:  CUIT/CUIL:

Domicilio:  N°:  Piso:  Dto:  CP:

Provincia:  Localidad:  Tel:  Interno:

Email:

### 2. CUENTAS A ASOCIAR

Tipo de cuenta	Principal	N° de cuenta	CBU
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3.a. Datos USUARIO 1**  Operador  Firmante Tipo de Firma:

Apellido/s:  Nombre/s:  CUIT/ CUIL:

E-mail:  Cód. Area:  N° Celular:

Domicilio:  N°:  Piso:  Dto:

Provincia:  Localidad:  CP:

### 3.b. Cuentas vinculadas USUARIO 1

Vincular	Tipo de cuenta	N° de cuenta	CBU
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**4.a. Datos USUARIO 2**  Operador  Firmante Tipo de Firma:

Apellido/s:  Nombre/s:  CUIT/ CUIL:

E-mail:  Cód. Area:  N° Celular:

Domicilio:  N°:  Piso:  Dto:

Provincia:  Localidad:  CP:

### 4.b. Cuentas vinculadas USUARIO 2

Vincular	Tipo de cuenta	N° de cuenta	CBU
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**5.a. Datos USUARIO 3**    Operador    Firmante   Tipo de Firma:

Apellido/s:    Nombre/s:    CUIT/ CUIL:

E-mail:    Cód. Area:    N° Celular:

Domicilio:    N°:    Piso:    Dto:

Provincia:    Localidad:    CP:

**5.b. Cuentas vinculadas USUARIO 3**

Vincular	Tipo de cuenta	N° de cuenta	CBU
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

**6.a. Datos USUARIO 4**    Operador    Firmante   Tipo de Firma:

Apellido/s:    Nombre/s:    CUIT/ CUIL:

E-mail:    Cód. Area:    N° Celular:

Domicilio:    N°:    Piso:    Dto:

Provincia:    Localidad:    CP:

**6.b. Cuentas vinculadas USUARIO 4**

Vincular	Tipo de cuenta	N° de cuenta	CBU
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

**7. ESQUEMA DE FIRMAS**

N° de cuenta	Rango Desde	Rango Hasta	Individual	Conjunta de 2	Conjunta de 3

El/los abajo firmantes/s declara/n bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y asume/n el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 (treinta) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada. Además, manifiesta/n en carácter de Declaración Jurada que tiene/n facultades para otorgar el presente, obligándose irrevocablemente a no desconocer sus firmas ni atribuciones invocadas.

Nombre y Apellido:    Fecha:

Firma:    DNI:

Carácter:

Aclaración:

## RESERVADO PARA EL BANCO

Comentarios:

### Verificación de Facultades:

Responsable Primario

Gerente o Supervisor a Cargo

Fecha de Conformidad Supervisión

### Verificación de Firma:

Responsable Primario

Gerente o Supervisor a Cargo

Fecha de Conformidad Supervisión

### Registración en el Canal:

Ingreso a BEE

Verificación Supervisión BEE

Fecha de Conformidad Supervisión