

FORMULARIO SOLICITUD DE REACTIVACIÓN DE CUENTA PERSONA JURÍDICA

Ciudad y fecha: _____, _____
 (dd / mm / aaaa)

Yo(Nosotros), _____
 con C.I./C.C./P.P. No.(s) _____, en mi(nuestra) calidad de Representante(s)
 Legal(es) de la Empresa _____, cliente(s) de Banco Pichincha C.A.,
 por la presente solicito(amos) y autorizo(amos) al Banco la reactivación de la cuenta No. _____, la cual se
 encuentra inactiva, por falta de movimientos.

Para tal efecto entrego(amos) la siguiente documentación e información actualizada:

DOCUMENTACIÓN (marque los documentos presentados)	
RUC	
Copia legible de documento de identificación del Representante Legal	
Nombramiento vigente del Representante Legal	
Planilla de servicios básicos de la Empresa	

DATOS DE LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA	
Ciudad	
Cantón	
Parroquia	
Calle principal	
No. de inmueble	
Calle secundaria	
Lugar de referencia	
Teléfono convencional	
Teléfono celular	

REFERENCIAS	
Nombres completos del Representante Legal	
Teléfono de contacto	
Cargo	
Correo electrónico	

DATOS ORGANISMOS DE CONTROL

Propósito de la cuenta (seleccione una opción)	
100: PERSONAS NATURALES	
101: PERSONAL	
102: NEGOCIO	
103: INVERSIONES	
104: RECIBIR ROL DE PAGOS	
105: RECIBIR PAGOS DE TERCEROS	
106: RECIBIR TRANSFERENCIAS DEL EXTERIOR	
107: CUENTA DE CAMPAÑA POLÍTICA	
108: AHORRAR	
109: PROYECTOS DE DESARROLLO COMUNITARIO	
200: PERSONAS JURÍDICAS	
201: ACTIVIDADES COMERCIALES	
202: CUENTA DEL SECTOR PÚBLICO	

203: CUENTA DE INSTITUCIÓN FINANCIERA	
204: PROYECTOS DE DESARROLLO COMUNITARIO	
205: CUENTA DE EMPRESA AUXILIAR DEL SISTEMA F	

Origen de fondos (seleccione una opción)	
0001: VENTA DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES	
0002: ARRIENDO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES	
0003: CONTRATOS ADJUDICADOS POR EL ESTADO	
0004: APORTES DE AFILIADOS Y/O DEL ESTADO	
0005: CRÉDITOS OTORGADOS POR LA CFN	
0006: ACREDITACIÓN SUELDOS, SALARIOS Y OTROS BENEFICIOS	
0007: GIROS DEL EXTERIOR (REMESAS)	
0008: ADMINISTRACIÓN CUOTAS DE CONDOMINIO	
0009: INDEMNIZACIONES	
0010: RECAUDACIÓN DE TAQUILLA POR EVENTOS REALIZADOS	
0011: VENTA DE PRODUCTOS E INSUMOS AGRÍCOLAS	
0012: VENTA DE PRODUCTOS E INSUMOS DEL MAR	
0013: EXPORTACIÓN DE PRODUCTOS EN GENERAL	
0014: EXPLOTACIÓN DE MINAS	
0015: LOTERÍAS	
0016: APORTE DE FUNDACIONES ONGS	
0018: COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS EN GENERAL	
0019: DONACIONES	
0020: RECUPERACIÓN DE CARTERA	

MANEJO DE LA CUENTA

Monto de ingresos (mensual):	USD.
Monto de gastos (mensual):	USD.
Número de transacciones de ingresos (mensual):	
Número de transacciones de gastos (mensual):	

He(mos) sido informado(s) por el Banco de mi(nuestra) obligación de actualizar cualquier dato adicional que no conste en este documento, obligándome(nos) a realizarlo a través del procedimiento establecido que me(nos) ha sido debidamente explicado.

Certifico que la información indicada en el presente documento es de mi(nuestra) exclusiva responsabilidad. Atentamente,

Firma Representante Legal

Nombre: _____

Cargo: _____

Espacio a ser llenado por BANCO PICHINCHA C.A.

VISADO LEGAL:

La(s) persona(s) que suscribe(n) el presente documento tiene facultad legal para hacerlo SI _____ NO _____

OBSERVACIONES:

(sello y sumilla de Legal)