

CONDICIONES DE FIRMAS CUENTA CORRIENTE PERSONA JURÍDICA

Fecha:

Señores:

BANCO PICHINCHA C.A.

Solicito registrar las siguientes firmas autorizadas, con la condición de firmas que se detalla a continuación:

Razón Social Empresa:

RUC:

<input type="checkbox"/> Firma única (un solo firmante)			
Apellidos (2)	Nombres (2)	Tipo Identificación	No. Identificación

Firmas independiente <input type="checkbox"/> Sin límite de monto <input type="checkbox"/> Hasta un monto máximo de			
Apellidos (2)	Nombres (2)	Tipo Identificación	No. Identificación

Firmas conjuntas <input type="checkbox"/> 2 firmas conjuntas sin límite de monto <input type="checkbox"/> 2 firmas conjuntas hasta			
Apellidos (2)	Nombres (2)	Tipo Identificación	No. Identificación:

Observaciones

--

Nota: Banco Pichincha C.A. acepta únicamente las condiciones de firmas y las personas autorizadas en este documento.

Con la firma de este documento, acepto y ratifico los términos y condiciones relativos al manejo de nuestras cuentas.

Firma Representante Legal / Apoderado

Nombre Representante Legal / Apoderado:

Cédula / Pasaporte No.:

Razon Social Empresa:

RUC:

VISADO LEGAL:

Firma y Sello

OFICIAL DE CUENTA

BANCO PICHINCHA C.A.

Firma y Sello

DEPARTAMENTO LEGAL

BANCO PICHINCHA C.A.