

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS

APERTURA ADICION ELIMINACION

Ciudad	Año	Mes	Día

N° de Cuenta Depositante

Nombre o Razón Social del Depositante

CONDICIONES DE MANEJO: (Indique los montos de autorización por cada persona autorizada)

Certifico (amos) que la (s) firma (s) abajo indicada (s) es (son) auténtica (s) y válida (s) para instruir sobre esta cuenta de la manera indicada.

Firma Autorizada
C.I.

FIRMAS (Favor firmar exclusivamente dentro del área en blanco)

1

Nombre: _____

C.I. _____

Cargo: _____

* Tipo de Firma	Firma	Antefirma	Sello

2

Nombre: _____

C.I. _____

Cargo: _____

* Tipo de Firma	Firma	Antefirma	Sello

3

Nombre: _____

C.I. _____

Cargo: _____

* Tipo de Firma	Firma	Antefirma	Sello

4

Nombre: _____

C.I. _____

Cargo: _____

* Tipo de Firma	Firma	Antefirma	Sello

* TIPO DE FIRMA: (Indique los tipos de firmas con los que identifica a las firmas autorizadas; ejemplo: A, B, C, etc.)

ESPACIO RESERVADO PARA DECEVALE S.A.

Verificación de Firmas	Año	Mes	Día	Scaneo	Año	Mes	Día	Observaciones
Nombre: _____				Nombre: _____				
_____				_____				
Firma				Firma				