

## REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS

APERTURA ☐

ADICION ☐

ELIMINACION ☐

Ciudad	Año	Mes	Día

Nº 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				