



ALyC y AN PROPIO
Registro N°513 (C.N.V.)

25 de Mayo 347- PISO 7° - OF. 709. 1002 C.A.B.A.

Teléfono: 011-4312 4261/2489

www.intercapital.ar

SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA
COMITENTE
PERSONA JURIDICA

Fecha:

Comitente Nro.

DATOS EMPRESA		
Razón Social		
CUIT		
IVA	<input type="checkbox"/> Cons. Final <input checked="" type="checkbox"/> Resp. Inscr. <input type="checkbox"/> No Resp. <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> No Categ.	
Domicilio Social		
Actividad principal		
Inscripción R. P. C.		
N°		
Folio		
Libro		
Tomo		
REPRESENTATE LEGAL	TITULAR	CONDOMINO TITULAR N°
Apellido		
Nombres		
DNI/LE/LC		
CUIT/CUIL/CDI		
Fecha y lugar de nacimiento		
Nacionalidad		
Sexo / Estado civil		
Domicilio particular		
Localidad / Provincia / CP		
Teléfono particular		
Teléfono celular		
E-mail		
Teléfono laboral		
IVA		
Apellido del cónyuge	-*-	
Nombres del cónyuge	-*-	
DNI/LE/LC	-*-	
CUIT/CUIL/CDI	-*-	

El documento consta de 8 fojas suscripto por los titulares de la cuenta: 1- Datos personales; 2- cuentas bancarias ; 1-8 Condiciones de apertura de cuenta.

Firma		
Certificación de firma		

 INTERCAPITAL ALyC y AN PROPIO Registro N°513 (C.N.V.) 25 de Mayo 347- PISO 7° - OF. 709. 1002 C.A.B.A. Teléfono: 011-4312 4261/2489 www.intercapital.ar	SOLICITUD DE APERTURA DE FJCUENTA COMITENTE PERSONA JURIDICA			
			Fecha:	
			Comitente Nro.	

CUENTAS BANCARIAS PROPIAS PARA TRANSFERENCIAS

Banco		
Sucursal		
Titular		
Tipo de cuenta	<input type="checkbox"/> Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Caja de ahorro	<input type="checkbox"/> Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Caja de ahorro
Número de cuenta		
C.B.U.		

Autorizo a realizar transferencias a las cuentas indicadas precedentemente. El simple crédito en mi cuenta a mi nombre será el recibo de entrega por parte de la firma, haciéndome responsable de esto. Si solicitara una transferencia a cuentas de terceros, elevaré la correspondiente solicitud, con los datos necesarios para materializar dicho pedido.

FIRMA:
FIRMA:

