

FECHA

INFORMACIÓN GENERAL					
Nombre del Comercio Afiliado				RIF:	
Dirección Fiscal:					
Teléfono de Contacto:		Correo Electrónico:		Actividad Económica:	
Número de Cuenta Asociado al Servicio:		Horario y Días de Atención:		Posee más de (01) Local Comercial Físico : Si No Indique: _____	
UBICACIÓN FÍSICA DE INSTALACIÓN DE LA ETIQUETA					
Sector / Avenida / Calle		Nombre del Edificio Casa		Piso	Local / Oficina Urbanización / Barrio
Ciudad		Parroquia	Municipio	Estado	Apartado Postal
Punto de Referencia				Número de Teléfono Asociado al Servicio P2C	
Número de Etiquetas Solicitadas		Justificación de la cantidad		Nombre Comercial a Colocar en la Etiqueta	
DATOS DEL CONTACTO AUTORIZADO A RECIBIR LA ETIQUETA					
Nombre y Apellido:			Documento de Identificación:		Número de Teléfono:
DECLARACIONES DEL SOLICITANTE					
De ser aprobada la presente solicitud, el Comercio Afiliado se compromete a mantener actualizada la información legal y/o financiera que reposará en el expediente que mantendrá en el Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal (BNC); así como, notificar oportunamente los cambios que respecto a la misma se produzcan, mediante comunicación remitida a través de la red de agencias de BNC o cualquier otro medio que BNC ponga a su disposición para tal fin. Asimismo, declara: (i) que conoce, entiende y acepta el contenido del Contrato del Servicio Pago Móvil BNC al Instante, publicado y a su completa disposición en la página web de BNC; (ii) que acepta que la Etiqueta "Pago Móvil BNC al Instante P2C", será colocada por el personal contratado por el BNC, en un lugar visible y de fácil acceso al consumidor del Comercio Afiliado; (iii) reconoce que la Solicitud de Etiqueta del Servicio "Pago Móvil BNC al Instante P2C", no le confiere derecho alguno sobre la marca, logotipo o denominación comercial de BNC; (iv) que confirma la veracidad de los datos y documentos consignados, que sirven de base para la aprobación de esta solicitud; (v) que no está incurso en las prohibiciones para contratar con BNC, contempladas en el Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley de Instituciones del Sector Bancario o cualquier otra normativa vigente; y, (vi) que de conformidad con las normas que regulan las actividades de Prevención y Control de la Legitimación de Capitales, Financiamiento al Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masivas declara que las cantidades de dinero que se le debiten o acrediten, provienen de fuentes lícitas y, por consiguiente, no tienen relación directa o indirecta, con actividades prohibidas por las normas antes referidas.					
OBSERVACIONES					
FIRMANTES DE LA CUENTA					
Nombre y Apellido		Firma		Nombre y Apellido	
				Firma	
ÁREA DE NEGOCIOS					
Agencia		Nombre y Apellido:			Firma
Fecha de Recepción		Cargo		Código de Ejecutivo	

Importante: Se debe llenar una solicitud por cada sede o sucursal donde se hará la instalación de la(s) etiqueta(s) que el cliente solicite.