

Cliente - Individual		
Razón Social:	N° de R.I.F.:	Objeto social:
Representante Legal:		N° Documento de identidad:
Cargo:	Teléfono(s): /	Correo electrónico:
Dirección para notificaciones:		
Cliente - Grupo de Empresas		
Identificación del Grupo de Empresas:		
Empresas que conforman el Grupo		
1. Razón Social:	N° de R.I.F.:	Objeto social:
2. Razón Social:	N° de R.I.F.:	Objeto social:
3. Razón Social:	N° de R.I.F.:	Objeto social:
4. Razón Social:	N° de R.I.F.:	Objeto social:
5. Razón Social:	N° de R.I.F.:	Objeto social:
Representante(s) Legal(es) del Grupo de Empresas		
Nombres y Apellidos:		N° Documento de identidad:
Cargo:	Teléfono(s): /	Correo electrónico:
Nombres y Apellidos:		N° Documento de identidad:
Cargo:	Teléfono(s): /	Correo electrónico:
Dirección para notificaciones:		
Administrador(es) designado(s) por el Cliente		
Nombres y Apellidos:		N° Documento de identidad:
Cargo:	Teléfono(s): /	Correo electrónico:
Nombres y Apellidos:		N° Documento de identidad:
Cargo:	Teléfono(s): /	Correo electrónico:
Nombres y Apellidos:		N° Documento de identidad:
Cargo:	Teléfono(s): /	Correo electrónico:
Régimen de actuación de los Administradores: Conjunta Individual		
<p>El Cliente autoriza al Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal (BNC), para que: (a) corrobore la fidelidad de los datos y documentos consignados, sean éstos públicos o privados, que sirven de base para la aprobación de las operaciones que hubiere realizado o realice con BNC, de conformidad con lo establecido en la normativa vigente; (b) debite de cualquier cuenta de depósito que mantenga en BNC, las cantidades de dinero requeridas para el pago total o parcial de la contraprestación o cualesquiera gastos, comisiones, tarifas o recargos que le adeude con ocasión al servicio solicitado; y, (c) suministre su información a los organismos competentes, nacionales e internacionales, de ser el caso. Asimismo, se compromete a suministrar y mantener actualizada la información legal o financiera, que reposa en su expediente en BNC, así como notificar oportunamente la revocatoria del(de los) Administrador(es) y/o Usuario(s) Autorizado(s), u otro cambio que surja, mediante comunicación que consignará en la agencia de BNC donde tramitó la apertura de su(s) cuenta(s) de depósito.</p> <p>El Cliente declara expresamente: (a) que conoce, entiende y acepta el contenido del Contrato contentivo de las Condiciones del Servicio de Pago a Proveedores del Banco Nacional de Crédito, C.A. Banco Universal, publicado y a su completa disposición en la página web de BNC; (b) 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 Masiva, durante la vigencia del Contrato, las cantidades de dinero que se le debiten o acrediten en virtud de la ejecución del mismo, provienen de fuentes lícitas y, por consiguiente, no tienen relación directa o indirecta, con actividades prohibidas por las normas antes referidas; (c) que no está incurso en las prohibiciones contempladas en el Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley de Instituciones del Sector Bancario; (d) que las actuaciones y actividades realizadas por el(los) Administrador(es) y/o el(los) Usuario(s) Autorizado(s) son de su exclusiva responsabilidad; y, (e) que elige como domicilio especial para todos los efectos que puedan derivarse de la ejecución del Contrato, a la ciudad de Caracas. El(los) representante(s) legal(es) del Cliente que suscribe(n) la presente Solicitud, debe(n) consignar: (a) copia de su documento de identidad y del documento donde conste el carácter con el que actúa(n); (b) copia del documento de identidad del(de los) Administrador(es) designado(s); y, (c) copia de los estatutos sociales de las empresas que conforman el Grupo; ello en caso de que tales documentos no reposen en el expediente del Cliente.</p>		

P/ El Cliente

P/ BNC

Nombre y Apellido:
Cargo:
N° Documento de identidad:
Fecha:

Nombre y Apellido:
Cargo:
N° Documento de identidad:
Fecha:

Nombre y Apellido:
Cargo:
N° Documento de identidad:
Fecha:

Nombre y Apellido:
Cargo:
N° Documento de identidad:
Fecha: