



Banco Caroní

BANCO UNIVERSAL

RIF: J- 09504855-1

SOLICITUD DE ACCESO A CLICK CARONI

Fecha:

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre/Razón Social:					RIF:		
Av / Calle		Edf.		Piso:		Urb:	
Ciudad:		Estado:		País:		Telf.:	
Otro Telf.:			Correo Electrónico:				

Cuenta N° | 0 | 1 | 2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATOS DE PERSONAS AUTORIZADAS

Nombre y Apellido:		CI:		Telf.:	
Nombre y Apellido:		CI:		Telf.:	
Nombre y Apellido:		CI:		Telf.:	
_____		_____		_____	
Firma Autorizada		Firma Autorizada		Firma Autorizada	
				Sello de la Empresa	

DATOS DEL AUTORIZADO (ADMINISTRADOR DEL SISTEMA)

Nombre y Apellido:		Teléfono de Contacto:	
Correo Electrónico:			
Corporación (Código de usuario para identificación de la Empresa a ser Afiliada)		Usuario (Código de Usuario para Identificación del Usuario Administrador)	
10 caracteres alfanuméricos		10 caracteres alfanuméricos	

SOLO PARA LA OFICINA BANCARIA

_____		_____	
Gerente		Subgerente	
_____		_____	
Ejecutivo de Servicios		Sello de la Agencia	
Recaudos que Deben Anexarse a esta Planilla:		Contrato de Servicio Click Caroní Firmado y Sellado por el Cliente y por el Funcionario Responsable de la Oficina RIF Vigente de la Empresa CI de los Autorizados	