

I DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

COMPLETAR LOS ESPACIOS CON LETRA IMPRENTA CLARA Y LEGIBLE, NO SE PERMITEN BORRONES NI ENMENDADURAS

RUC _____ RAZÓN SOCIAL _____
 DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN _____
 DISTRITO _____ PROVINCIA _____ DEPARTAMENTO _____
 NOMBRE _____ CARGO _____ CELULAR _____
 TELÉFONO 1 _____ TELÉFONO 2 _____ E-MAIL FACT. _____

II DATOS COMERCIALES

NOMBRE COMERCIAL _____ DIRECCIÓN _____ DISTRITO _____ PROVINCIA _____ DEPARTAMENTO _____ TELÉFONO 1 _____ CELULAR _____ NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO _____ CARGO DE PERSONA DE CONTACTO _____ E-MAIL DE PERSONA DE CONTACTO _____	BANCO PAGADOR (BCO. DE REEMBOLSO DE TRANSACCIONES) BCP () INTERBANK () CONTINENTAL () SCOTIABANK () BIF () OTRO () _____ TIPO DE CUENTA DE ABONO AHORROS () CTA. CTE. () OTRA () _____ MONEDA AUTORIZADA CUENTA TERCEROS () SOLES () DÓLARES () _____ TITULAR DE LA CUENTA DE ABONO _____ RUC/DNI _____ CUENTA DE ABONO _____ (DEBE SER EN LA MISMA MONEDA DE LA TRANSACCIÓN AUTORIZADA) OTROS DOCUMENTOS ADJUNTOS PRODUCTO NINGUNO _____ () POS _____ () ADENDA _____ () PCNET _____ () CARTA DE ABONO A TERCEROS () REC _____ () COMERCIO ELECT. _____ () OTROS _____ ()	SERVICIO DE ESTABLECIMIENTO AFILIADO CÔD. S./.: S./5.00 + IGV CÔD. US\$: US\$1.70 + IGV COMISIÓN _____ ESQUEMA _____ _____ MCC _____ TIPO DE SOLICITUD NUEVO _____ () PTO. VTA _____ () REGULARIZACIÓN _____ () ACTIVO EN LINEA _____ () ACTIVAR EXPRESSNET _____ ()
---	---	---

III FIRMAS

EL ESTABLECIMIENTO DECLARA HABER ACCEDIDO DE MANERA GRATUITA, HABER TOMADO CONOCIMIENTO Y HABER LEÍDO Y COMPRENDIDO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD DE AFILIACIÓN, SUSCRIBIÉNDO LA EN SEÑAL DE CONFORMIDAD.

REPRESENTANTE LEGAL 1

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL _____
 NÚMERO DE DOCUMENTO _____ DNI () CE () FIRMA REPRESENTANTE LEGAL _____

REPRESENTANTE LEGAL 2

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL _____
 NÚMERO DE DOCUMENTO _____ DNI () CE () FIRMA REPRESENTANTE LEGAL _____
 TIPO DE PODER DE LOS REPRESENTANTES MANCOMUNADO () INDIVIDUAL () INDISTINTO ()

IV PARA SER LLENADO POR EL EJECUTIVO

EJECUTIVO PMP OTRO _____ FIRMA _____ N° CAJA _____
 OBSERVACIONES/DESAFILIACIONES _____

FECHA COND. GEN. _____ ZONA 2 3 _____ GRUPO ECONÓMICO _____ CÔD. CADENA _____
 CÔD. ESTABLECIMIENTO _____ SEGMENTO 50 40 30 20 A B C D E _____ CÔD. C.C. _____

V DATOS DE LA CUENTA (PARA FINES DE DIGITACIÓN)

BCP CTA. CTE. S/. _____ 0 0 0 2 0 0 _____ 0
 CTA. CTE. US\$ _____ 0 0 0 2 0 0 _____ 1
 CTA. AHORROS S/. _____ 0 0 0 2 0 _____ 0
 CTA. AHORROS US\$ _____ 0 0 0 2 0 _____ 1

 INTERBANK _____ 0 0 0 3 0 0 0 _____

 CONTINENTAL _____
 _____ DC _____

 SCOTIABANK CTA. CTE. _____ 2 _____
 CTA. AHORROS _____ 3 _____

 BIF _____ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 _____
 SI EL TITULAR DE LA CUENTA BIF ES PERSONA NATURAL PERUANA 1 _____ PERSONA NATURAL EXTRANJERA 3 _____
 _____ DNI _____ CARNÉ DE EXTRANJERÍA _____
 EMPRESA 8 _____ RUC _____

 OTRO BANCO _____ TIPO DE CUENTA: CTA. CTE. () / CTA AHORROS () MONEDA: SOLES () / DÓLARES ()
 CTA. _____