



- **Número(s) de Cuenta(s) Corriente/Ahorro de la Empresa:**

<b>Número</b>	<b>Moneda (Soles / Dólares)</b>
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	

**4. REPRESENTANTE AUTORIZADO A RECIBIR EL SOBRE SELLADO:**

Sírvanse entregar bajo nuestra entera responsabilidad, el sobre sellado conteniendo el Código de Entidad, de Usuario Administrador y la clave secreta y confidencial, a la siguiente persona:

---

**Nombres y apellidos**

---

**N° de Documento de Identidad**

---

**Firma del Representante Autorizado**

5. Declaramos que la información consignada es veraz y autorizamos a EL BANCO DE COMERCIO a verificarla; firmamos la presente solicitud en señal de conformidad con los términos y condiciones que se indican en el contrato de Uso de **OFFICE BANKING**, del cual esta solicitud forma parte integrante.

---

**Firma del Representante Legal**

---

**Firma del Representante Legal**

---

**Nombre de Representante Legal**  
N° de DOI :

---

**Nombre de Representante Legal**  
N° de DOI :