

**INTERCAPITAL S.A.****ALyC y AN PROPIO Registro Nº513 (C.N.V.)**

25 de Mayo 359 6º PISO – C.A.B.A. (C1002ABG)

Teléfono: (011) 4312-4261/2489

www.intercapital.com.ar

**SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA
COMITENTE****PERSONA JURÍDICA**

Fecha:

Comitente Nro.

DATOS EMPRESA		
Razón Social		
CUIT		
IVA	<input type="checkbox"/> Cons. Final <input type="checkbox"/> Resp. Inscr. <input type="checkbox"/> No Resp. <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> No Categ.	
Domicilio Social		
Actividad principal		
Inscripción R. P. C.		
Nº		
Folio		
Libro		
Tomo		
REPRESENTATE LEGAL	TITULAR	CONDOMINO TITULAR Nº
Apellido		
Nombres		
DNI/LE/LC		
CUIT/CUIL/CDI		
Fecha y lugar de nacimiento		
Nacionalidad		
Sexo / Estado civil		
Domicilio particular		
Localidad / Provincia / CP		
Teléfono particular		
Teléfono celular		
E-mail		
Teléfono laboral		
IVA	<input type="checkbox"/> Cons. Final <input type="checkbox"/> Resp. Inscr. <input type="checkbox"/> No Resp. <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Monotr. <input type="checkbox"/> No Categor.	
Apellido del cónyuge		
Nombres del cónyuge		
DNI/LE/LC		
CUIT/CUIL/CDI		

El documento consta de 8 fojas suscripto por los titulares de la cuenta: 1- Datos personales; 2- cuentas bancarias ; 1-8 Condiciones de apertura de cuenta.

Firma		
Certificación de firma		

**INTERCAPITAL S.A.****ALyC y AN PROPIO Registro Nº513 (C.N.V.)**

25 de Mayo 359 6º PISO – C.A.B.A. (C1002ABG)

Teléfono: (011) 4312-4261/2489

www.intercapital.com.ar

**SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA
COMITENTE****PERSONA JURÍDICA**

Fecha:

Comitente Nro.

Cuentas Bancarias Propias para Transferencias

Banco		
Sucursal		
Titular		
Tipo de cuenta	<input type="checkbox"/> Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Caja de ahorro	<input type="checkbox"/> Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Caja de ahorro
Número de cuenta		
C.B.U.		

Autorizo a realizar transferencias a las cuentas indicadas precedentemente. El simple crédito en mi cuenta a mi nombre será el recibo de entrega por parte de la firma, haciéndome responsable de esto. Si solicitara una transferencia a cuentas de terceros, elevaré la correspondiente solicitud, con los datos necesarios para materializar dicho pedido.

FIRMA:
FIRMA: