

FECHA:
 ___/___/___

HOME BANKING EMPRESAS
ANEXO A – SOLICITUD DE ADHESION



CUIT/CUIL:		Pagos VEP: <input type="checkbox"/> Restringido <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Uso Exclusivo BF _____					<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Modificación				
Razón Social:											
Dirección:											
Cod. Postal:						Teléfono:					
Nº Secuencial	Tipo Cuenta	Cuenta Recaudado. S/N	Banco/ Sucursal	Código Sucursal	Número de Cuenta	Accepta Debito	CBU				
Cuenta Principal (Cuenta en la cual se debitará el costo del Servicio)											
						S	N				
Otras Cuentas Propias en Banco Finansur											
						S	N				
						S	N				
						S	N				
						S	N				
Indicar cuentas a declarar:											
Propias en otros Bancos			CUIT/ CUIL/ CDI					CBU			
No Propias (En Banco Finansur u otros Bancos)			CUIT/ CUIL/ CDI					CBU			

 Firma y Aclaración del Titular o Representante Legal de la Empresa

 Firma y Sello de Banco Finansur

 Control Casa Matriz Operador

 Control Casa Matriz Supervisor

FECHA: __/__/__	HOME BANKING EMPRESAS ANEXO A – SOLICITUD DE ADHESION	BANCO FINANSUR 
--------------------	--	---

CUIT/ CUIL N°:																		<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Modificación		
Esquema de Firmas de las Cuentas Asociadas																				
N° de Cuenta:			N° Secuencial:																	
Rangos/ Límites	Individual			Conjunta de dos						Conjunta de tres										
	A	B	C	A A	A B	A C	B B	B C	C C	A A A	A A B	A A C	B B A	B B B	B B C	C C A	C C B	C C C		
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Número de Cuenta:			N° Secuencial:																	
Rangos/ Límites	Individual			Conjunta de dos						Conjunta de tres										
	A	B	C	A A	A B	A C	B B	B C	C C	A A A	A A B	A A C	B B A	B B B	B B C	C C A	C C B	C C C		
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				

Firma y Aclaración del Titular o
Representante Legal de la Empresa

Firma y Sello de Banco Finansur

Control Casa Matriz
Operador

Control Casa Matriz
Supervisor

FECHA: __/__/__	HOME BANKING EMPRESAS ANEXO A – SOLICITUD DE ADHESION	BANCO FINANSUR 
--------------------	--	---

CUIT/ CUIL N°:																		<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Modificación		
Esquema de Firmas de las Cuentas Asociadas																				
N° de Cuenta:																		N° Secuencial:		
Rangos/ Límites	Individual			Conjunta de dos						Conjunta de tres										
	A	B	C	A A	A B	A C	B B	B C	C C	A A A	A A B	A A C	B B A	B B B	B B C	C C A	C C B	C C C		
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Número de Cuenta:																		N° Secuencial:		
Rangos/ Límites	Individual			Conjunta de dos						Conjunta de tres										
	A	B	C	A A	A B	A C	B B	B C	C C	A A A	A A B	A A C	B B A	B B B	B B C	C C A	C C B	C C C		
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				
Hasta																				

Firma y Aclaración del Titular o
Representante Legal de la Empresa

Firma y Sello de Banco Finansur

Control Casa Matriz
Operador

Control Casa Matriz
Supervisor