

Datos del Partícipe (No llenar en caso de mancomunados)

Partícipe

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

Representante Legal

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

Datos de los Partícipes (en caso de mancomunados) u otros Representantes Legales

1er Mancómuno

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

Representante Legal

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

2do Mancómuno

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

Representante Legal

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

3er Mancómuno

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

Representante Legal

Apellido(s) y Nombre(s) / Razón Social

Tipo de documento

DNI	Carné de extranjería	Pasaporte	RUC	N°
-----	----------------------	-----------	-----	----

Datos del Código MDC

N° _____ Nombre _____

Fondo

Forma de Pago

Monto _____

Dólares	Soles
---------	-------

 N° de cuotas _____

Efectivo	Cargo	Cuenta N° _____	Cheque	(*)N° _____	Banco _____
----------	-------	-----------------	--------	-------------	-------------

**En caso mi decisión de inversión no se ajuste al perfil de riesgo que me fue comunicado oportunamente, libero de toda responsabilidad a Credicorp Capital SAF y Agentes Colocadores.*

***En caso que la suscripción se realice mediante cheque, ésta se hará efectiva un vez que el cheque se encuentre disponible y líquido en la cuenta del fondo.*

Firma del Partícipe/ Mancómuno o Representante legal

Firma del Mancómuno o Representante legal

Firma del Mancómuno o Representante legal

Sólo para Uso del Promotor

Promotor	Matrícula	Oficina
----------	-----------	---------

Fecha	Hora
-------	------

--

Promotor
Credicorp Capital SA SAF