

# Solicitud de modificaciones para la Empresa Afiliada

Fecha Solicitud

## Tipo de Solicitud

- Desafiliación                       Modificación de nombre o correo autorizado  
 Modificación de abono             Modificar el número de intentos de cargo

## Persona Natural o Persona Jurídica

Nombre / Razón Social	Teléfono	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DNI     RUC N°    N°

## Información de la modificación solicitada (Cuenta de Abono)

1. Cuenta de abono - N° de Cuenta: Por medio del presente documento la Empresa Afiliada solicita al Banco que a partir de la fecha, la cuenta abono sea la siguiente:

Elige el tipo de Cuenta:

Corriente     Ahorros     Maestra

Corriente     Ahorros     Maestra

Ingresar la Cuenta (\*):

\*Considerar que la Cuenta Corriente tiene 13 dígitos y la Cuenta de Ahorros tiene 14 dígitos como máximo.

2. Modificación de Nombre(s) de la(s) persona(s) autorizada(s) a efectuar y recibir correos: Por medio del presente documento la Empresa Afiliada solicita al Banco que a partir de la fecha, el (los) nombre(s) y correo autorizado(s) será(n) el (los) siguiente(s):

Dirección de correo(s) electrónico(s) de la(s) persona(s) autorizada(s) a efectuar y recibir correos

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Indicar la cantidad de Intentos de cargo: Por medio del presente documento la Empresa Afiliada solicita al Banco que a partir de la fecha el número de intentos de cargo será el siguiente:

Firma de los representantes Legales de la empresa

## Consideraciones

Esta instrucción está sujeta a la validación de firmas y datos.

## Solo para uso del Banco

Matrícula	Código de oficina
<input type="text"/>	<input type="text"/>