

Solicitud de Acceso al servicio de transferencias de fondos interbancarias por medio de guateACH. Sujeto a los siguientes términos y condiciones:

Atendió \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Por este medio autorizo que en el Servicio de guateACH instalado para mí uso, sean incluidas las cuentas detalladas a continuación:

**Mis datos generales son:**

Nombre Completo:	No. De Cédula:
E-mail:	Otro E-mail:
Teléfono Casa:	Teléfono Oficina:
Celular:	Otros
Dirección de Correspondencia:	

**En caso de que la cuenta esté registrada a nombre de una Empresa o Sociedad por favor completar los siguientes datos:**

Nombre del Propietario o Razón Social:			
Inscripción en el Registro Mercantil:	Folio:	Libro:	
Nombre del Representante Legal:	Doc. de Identificación		
Acta Notarial de fecha:			
Notario:	No de Inscripción:	Folio:	Libro: de Auxiliares de Comercio
Escritura Pública No.:	Notario:	Fecha:	No. de Ins. Registro de Poderes:
Registro Mercantil No.:	Folio:	Libro de Mandatos:	

**AUTORIZACIONES**

CUENTAS	Transferencias		Pago	Monto	Monto
	Debito	Crédito	Terceros	Debitos	Créditos

\_\_\_\_\_  
FIRMA REGISTRADA

\_\_\_\_\_  
FIRMA REGISTRADA

Favor enviar al Fax: (502) 2277-7805 ó Consultas al PBX 2277-7878

**Para uso Exclusivo del Banco**

Autorizaciones:

Auditoria de Sistemas: \_\_\_\_\_ Operaciones: \_\_\_\_\_ Riesgos: \_\_\_\_\_

Codigo Cliente: \_\_\_\_\_ Usuario: \_\_\_\_\_ Clave: \_\_\_\_\_