

Fecha: / /

Planilla Cambio de Banco/Razón Social

DATOS SALIENTES

| | | | | | |
|--|-----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| Marca | Serial del POS | ¿Tiene SimCard? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Proveedor | Serial de Simcard | Banco Saliente |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| RIF (1 letra y 9 dígitos) | | Razón social / Firma personal registrada | | Actividad comercial | |
| Tipo | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Ciudad | Estado | Municipio | Código Postal | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Dirección Fiscal | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| Dirección del establecimiento (en caso de ser distinta de la dirección fiscal) | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| Teléfono móvil (celular) | Teléfono fijo (local) | Correo electrónico (e-mail) | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL / PERSONA(S) CONTACTO SALIENTE

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| Cédula de Identidad | Nombres y Apellidos | Cargo | Teléfono | Correo electrónico (e-mail) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATOS ENTRANTES

| | | | | |
|--|---|--|--|-----------------------------------|
| Marca | Serial del POS | ¿Desea SimCard? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Proveedor | Serial de Simcard |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ¿Multiprocesadora | SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | CCR <input type="checkbox"/> | Tranred <input type="checkbox"/> | Sofitasa <input type="checkbox"/> |
| | | BNC <input type="checkbox"/> | Modelo de negocio <input type="text"/> | |
| Multiprocesador: | Banco Entrante | Código de Afiliación Entrante | Cuenta bancaria (20 dígitos) | |
| | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 | |
| | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| RIF (1 letra y 9 dígitos) | Razón social / Firma personal registrada | Actividad comercial | | |
| Tipo | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Ciudad | Estado | Municipio | Código Postal | |
| <input type="text"/> | <input type="text" value="Distrito Capital"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Dirección Fiscal | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |
| Dirección del establecimiento (en caso de ser distinta de la dirección fiscal) | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |
| Teléfono móvil (celular) | Teléfono fijo (local) | Correo electrónico (e-mail) | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL / PERSONA(S) CONTACTO ENTRANTE

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| Cédula de Identidad | Nombres y Apellidos | Cargo | Teléfono | Correo electrónico (e-mail) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Observaciones:

Requisitos Indispensables

- 1) Planilla de Cambio de Banco/ Razón Social completamente llena y firmada.
- 2) Carta de Autorización de Débito en cuenta completamente llena y firmada.
- 3) Carta Explicativa para Cambio de Banco en caso de cliente que no es accionista o por cambio de una Firma Personal a otra Firma Personal.
- 4) Se acompañe el Comprobante de Pago (de ser procedente).
- 5) El Cliente, una vez que utilice el servicio de interconexión del/los EQUIPO(S) e iniciado su uso procesando las transacciones de sus clientes, sin objetar la recepción del servicio ni la operatividad y funcionalidad de su(s) EQUIPO(S) ni elevar reclamos a El PROVEEDOR relacionados con ello, acepta recibirlo y cumplir con las obligaciones, términos y condiciones establecidas en su Contrato de Servicio, aun cuando no haya formalizado la consignación de la documentación debidamente firmada para su contratación; la omisión de este requerimiento y la ausencia de reclamos no lo exime de cumplir con las obligaciones contraídas al aceptar el servicio contratado, por lo que ello no se considera una renuncia a las obligaciones asumidas.

Quien suscribe, _____, portador de la cédula de identidad N° _____, en mi condición de representante legal de la empresa _____ de RIF N° _____, hago constar que realicé la entrega de el/los equipo(s) detallados, así mismo declaro conocer y aceptar los términos y condiciones arriba señaladas.

| | |
|----------------|----------------|
| Pulgar derecho | Índice derecho |
|----------------|----------------|

Firma del Cliente

Nombre y Apellido del Ejecutivo

Firma Diglobal



Central (0212) 823 93 00 | Call Center (0212) 308 91 00



info@dis-global.com



@disglobalvzla

www.dis-global.com