

SOLICITUD DE ADICIONALES DE TARJETA DE CRÉDITO

A completar por Asistente

Asistente: _____ Cód. Promotor: _____ Sucursal: _____

1. Titular

Nombre(s):	Apellido(s):
------------	--------------

Nº de Raíz:	
-------------	--

Documento Tipo:	DNI	LE	LC	CI	Pasaporte	Número:
-----------------	-----	----	----	----	-----------	---------

Celular:	Mail:
----------	-------

Domicilio de Correspondencia

Cale:	Nro:	Piso:	Dpto:
-------	------	-------	-------

C.P:	Localidad:	Provincia:
------	------------	------------

2. Solicitud de Adicionales

Adicional 1

 Marque con tilde la opción que requiera: Visa MasterCard

Nombre(s):	Apellido(s):
------------	--------------

Apellido y Nombre a Embozar (19 caracteres):	
--	--

Documento Tipo:	DNI	LE	LC	CI	Pasaporte	Número:
-----------------	-----	----	----	----	-----------	---------

Estado Civil:	Soltero	Casado	Divorciado	Viudo
---------------	---------	--------	------------	-------

Fecha de nacimiento: / /	Nacionalidad:	Número de CUIT/CUIL/CDI:
--------------------------	---------------	--------------------------

Solo para VISA:	Límite de Compra:	Límite de Adelantos:
-----------------	-------------------	----------------------

Adicional 2

 Marque con tilde la opción que requiera: Visa MasterCard

Nombre(s):	Apellido(s):
------------	--------------

Apellido y Nombre a Embozar (19 caracteres):	
--	--

Documento Tipo:	DNI	LE	LC	CI	Pasaporte	Número:
-----------------	-----	----	----	----	-----------	---------

Estado Civil:	Soltero	Casado	Divorciado	Viudo
---------------	---------	--------	------------	-------

Fecha de nacimiento: / /	Nacionalidad:	Número de CUIT/CUIL/CDI:
--------------------------	---------------	--------------------------

Solo para VISA:	Límite de Compra:	Límite de Adelantos:
-----------------	-------------------	----------------------

Adicional 3

 Marque con tilde la opción que requiera: Visa MasterCard

Nombre(s):	Apellido(s):
------------	--------------

Apellido y Nombre a Embozar (19 caracteres):	
--	--

Documento Tipo:	DNI	LE	LC	CI	Pasaporte	Número:
-----------------	-----	----	----	----	-----------	---------

Estado Civil:	Soltero	Casado	Divorciado	Viudo
---------------	---------	--------	------------	-------

Fecha de nacimiento: / /	Nacionalidad:	Número de CUIT/CUIL/CDI:
--------------------------	---------------	--------------------------

Solo para VISA:	Límite de Compra:	Límite de Adelantos:
-----------------	-------------------	----------------------

Firma del Cliente *

--

Aclaración (letra del titular):

Tipo y Nº de Doc.:

Firma del Asistente

--

Aclaración (letra del Asistente):

Firma ante mí, verifiqué Tipo y Nº de Documento

Uso Interno - No implica Conformidad

--

Aclaración:

Reservado para verificación de firmas y/o facultades (Firma, Aclaración y sello)

* Verificar Identidad de Requirente

