Banco
Interacciones

FECHA		
DIA	MES	AÑO
	Diciembre	

SUCURSAL REFORMA

PLAZA

REGISTRO DE FIRMAS

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE DEL TITULAR

NUMERO DE CUENTA

DATOS DEL FIRMANTE

NOMBRE DEL TITULAR, COTITULAR O APODERADO

TIPO DE FIRMA

FIRMA

NOMBRE (CON PUÑO Y LETRA DE LA PERSONA QUE FIRMA EN EL RECUADRO DE LA IZQUIERDA

BANCO INTERACCIONES, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES.
Reforma 383-15 Col. Cuauhtémoc, 06500 México, D.F. Tels. y Fax 5326 8600 5208 0066
FB-015 / 04-01

CONOCIMIENTO DE FIRMA

EJECUTIVO DE CUENTA
FIRMA
NOMBRE
NUMERO

FIRMA DE CONOCIMIENTO
FIRMA
NOMBRE
RELACION CON EL CLIENTE

INSTRUCCIONES

- INUTILICE LOS ESPACIOS EN BLANCO PARA EVITAR IRREGULARIDADES.
- LAS FIRMAS DEBERAN SER AUTOGRAFAS (INDIVIDUALES) CON TINTA NEGRA.
- NO USE PLUMON.
- LA FIRMA NO DEBERA REBASAR LA LINEA DEL RECUADRO.
- EL NOMBRE DEBERA ESCRIBIRSE CON PUÑO Y LETRA DE LA PERSONA QUE FIRMA.
- SE DEBE LLENAR UNA TARJETA POR CADA PERSONA QUE FIRME EN LA CUENTA.

- TIPO DE FIRMA
  - "A" PARA FIRMAS INDIVIDUALES
  - "B" PARA FIRMAS MANCOMUNADAS (MINIMO DOS FIRMAS)

Banco
Interacciones

FECHA		
DIA	MES	AÑO
	Diciembre	

SUCURSAL REFORMA

PLAZA

REGISTRO DE FIRMAS

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE DEL TITULAR

NUMERO DE CUENTA

DATOS DEL FIRMANTE

NOMBRE DEL TITULAR, COTITULAR O APODERADO

TIPO DE FIRMA

FIRMA

NOMBRE (CON PUÑO Y LETRA DE LA PERSONA QUE FIRMA EN EL RECUADRO DE LA IZQUIERDA

BANCO INTERACCIONES, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES.
Reforma 383-15 Col. Cuauhtémoc, 06500 México, D.F. Tels. y Fax 5326 8600 5208 0066
FB-015 / 04-01

CONOCIMIENTO DE FIRMA

EJECUTIVO DE CUENTA
FIRMA
NOMBRE
NUMERO

FIRMA DE CONOCIMIENTO
FIRMA
NOMBRE
RELACION CON EL CLIENTE

INSTRUCCIONES

- INUTILICE LOS ESPACIOS EN BLANCO PARA EVITAR IRREGULARIDADES.
- LAS FIRMAS DEBERAN SER AUTOGRAFAS (INDIVIDUALES) CON TINTA NEGRA.
- NO USE PLUMON.
- LA FIRMA NO DEBERA REBASAR LA LINEA DEL RECUADRO.
- EL NOMBRE DEBERA ESCRIBIRSE CON PUÑO Y LETRA DE LA PERSONA QUE FIRMA.
- SE DEBE LLENAR UNA TARJETA POR CADA PERSONA QUE FIRME EN LA CUENTA.

- TIPO DE FIRMA
  - "A" PARA FIRMAS INDIVIDUALES
  - "B" PARA FIRMAS MANCOMUNADAS (MINIMO DOS FIRMAS)

Banco
Interacciones

FECHA		
DIA	MES	AÑO
	Diciembre	

SUCURSAL REFORMA

PLAZA

REGISTRO DE FIRMAS

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE DEL TITULAR

NUMERO DE CUENTA

DATOS DEL FIRMANTE

NOMBRE DEL TITULAR, COTITULAR O APODERADO

TIPO DE FIRMA

FIRMA

NOMBRE (CON PUÑO Y LETRA DE LA PERSONA QUE FIRMA EN EL RECUADRO DE LA IZQUIERDA

BANCO INTERACCIONES, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES.
Reforma 383-15 Col. Cuauhtémoc, 06500 México, D.F. Tels. y Fax 5326 8600 5208 0066
FB-015 / 04-01

CONOCIMIENTO DE FIRMA

EJECUTIVO DE CUENTA
FIRMA
NOMBRE
NUMERO

FIRMA DE CONOCIMIENTO
FIRMA
NOMBRE
RELACION CON EL CLIENTE

INSTRUCCIONES

- INUTILICE LOS ESPACIOS EN BLANCO PARA EVITAR IRREGULARIDADES.
- LAS FIRMAS DEBERAN SER AUTOGRAFAS (INDIVIDUALES) CON TINTA NEGRA.
- NO USE PLUMON.
- LA FIRMA NO DEBERA REBASAR LA LINEA DEL RECUADRO.
- EL NOMBRE DEBERA ESCRIBIRSE CON PUÑO Y LETRA DE LA PERSONA QUE FIRMA.
- SE DEBE LLENAR UNA TARJETA POR CADA PERSONA QUE FIRME EN LA CUENTA.

- TIPO DE FIRMA
  - "A" PARA FIRMAS INDIVIDUALES
  - "B" PARA FIRMAS MANCOMUNADAS (MINIMO DOS FIRMAS)