

SOLICITUD DE SERVICIO BPO NET CASH

NÚMERO DE REFERENCIA

DD	MM	AAAA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo de solicitud

NUEVA	MODIFIC.	DESINC.	TOKEN ADICIONAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATOS EMPRESA

Nombre o razón social

Rif. Empresa

N° Cuenta Cargo Mantenimiento del Servicio

TOTAL ADMINISTRADORES

TOTAL FIRMANTES

Representante Legal

Teléfono

E-mail

Dirección completa de correspondencia para el envío del token

ADMINISTRADORES AUTORIZADOS (La primera persona será quien reciba el código de usuario, la clave inicial y el token)

Nombre

N° de Identificación/C.I.

E-mail

Nombre

N° de Identificación/C.I.

E-mail

Nombre

N° de Identificación/C.I.

E-mail

Nombre

N° de Identificación/C.I.

E-mail

Serial Token entregados

CANTIDAD DE TOKEN:

MOTIVO:

NUEVO

EXTRAVÍO

REPOSICIÓN

Firma y sello Gerente de la Oficina BBVA

Firma Representante/s Legal Empresa