



Fecha de Solicitud: _____

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombres y Apellidos: _____ Fecha de Nacimiento: _____

No. de Cédula/Pasaporte: _____ Sexo: _____ Teléfonos: _____
 Casa Celular Oficina

Email: _____ Dirección: _____

Describa los productos que posee con nuestra institución		Privilegios del Cliente o Usuario Principal: Productos y Transacciones Solicitadas. Marque con una X las transacciones que desea		
No. del Producto	Tipo de Producto	PRODUCTOS	CONSULTA	NO CONSULTA
		Todos los productos en BLH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TRANSACCIONES	DIGITAR	AUTORIZAR
		Pago de Impuestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Pago de Servicios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Transferencia Cuentas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Pago Tarjeta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Pago de Préstamos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Transferencias Interbancarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ID DEL USUARIO:
Escriba el nombre que utilizará para iniciar sesión

DATOS DEL COTITULAR (si aplica)

Productos y Transacciones Solicitadas. Marque con una X las transacciones que desea		
PRODUCTOS	CONSULTA	NO CONSULTA
Todos los productos en BLH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRANSACCIONES	DIGITAR	AUTORIZAR
Pago de Impuestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pago de Servicios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transferencia Cuentas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pago Tarjeta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pago de Préstamos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transferencias Interbancarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombres: _____

Apellidos: _____

No. de Cédula/Pasaporte: _____

ID DEL USUARIO:
Escriba el nombre que utilizará para iniciar sesión

APODERADO: Favor tomar en cuenta que los privilegios para los apoderados deben estar expresados en el documento Legal (Poder).**DATOS DEL APODERADO (si aplica)**

Productos y Transacciones Solicitadas. Marque con una X las transacciones que desea		
PRODUCTOS	CONSULTA	NO CONSULTA
Todos los productos en BLH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRANSACCIONES	DIGITAR	AUTORIZAR
Pago de Impuestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pago de Servicios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transferencia Cuentas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pago Tarjeta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pago de Préstamos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transferencias Interbancarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombres: _____

Apellidos: _____

No. de Cédula/Pasaporte: _____

ID DEL USUARIO:
Escriba el nombre que utilizará para iniciar sesión

DECLARACIÓN

Por este medio el CLIENTE SOLICITANTE autoriza al BANCO LOPEZ DE HARO a consultar sobre sus datos en el Maestro de Cedulados que mantiene la Junta Central Electoral (JCE), conforme las disposiciones del Reglamento que establece el Procedimiento para Acceder al Maestro de Cedulados y Fija las Tasas por los Servicios de Acceso de fecha 23 de julio de 2013, descargando a BANCO LOPEZ DE HARO de cualquier responsabilidad relativa a la consulta realizada en el referido Maestro, en el entendido de que dichos datos deberán ser manejados con la debida confidencialidad y no podrán ser divulgados sin consentimiento del CLIENTE SOLICITANTE.

Firma del Cliente

Firma del Usuario Cotitular - Apoderado

Firma del Gerente/Oficial de Negocios