



**SERVICIO B.P.N. EMPRESA
ANEXO I - ALTA / BAJA / MODIFICACION
CUENTAS – FIRMANTES – OPERADORES - ESQUEMA DE FIRMAS**

 Alta Modificación Continuación formulario anterior – Anexo Hoja N°.....

Lugar y Fecha:	Sucursal:
-----------------------	------------------

El presente anexo forma parte integrante del Contrato de “**Servicio B.P.N. Empresa**” suscripto por “EL CLIENTE” cuyos datos a continuación se detallan:

TITULAR PERSONA JURIDICA										
Razón Social							CUIT			
Representante Legal /Apoderado					Documento de Identidad					
					Tipo:		N°:			
Domicilio: Calle, N°, Piso, Depto., Barrio (entre calles):										
Localidad:		Provincia:		País:		Código Postal:				
Correo Electrónico:					Teléfono-Interno:					
TITULAR PERSONA HUMANA										
Nombres		Apellido		CUIT		CUIL				
				Documento de Identidad						
				Tipo:			N°:			
Domicilio: Calle, N°, Piso, Depto., Barrio:										
Localidad:		Provincia:		País:		Código Postal:				
Correo Electrónico:					Teléfono-Interno:					

Producto Contratado	Básico	Full	Pagos VEP	Restringido	Completo
----------------------------	--------	------	------------------	-------------	----------

Firmas y Aclaración: Titular / Apoderado / Representante Legal



**SERVICIO B.P.N. EMPRESA
ANEXO I - ALTA / BAJA / MODIFICACION
CUENTAS – FIRMANTES – OPERADORES - ESQUEMA DE FIRMAS**

 Alta

 Modificación

 Continuación formulario anterior – Anexo Hoja N°

CUENTAS PROPIAS EN EL BPN S.A

N° Sec Cta	Tipo Cta	M d a	N° Suc	N° Cuenta	N° Sub cta	Nombre	N° Cta Link (4)	CBU	Acepta DB (1)	Acepta Hab- Prov. (2)	Límite p/Transf en línea	A/B/M(3)
------------	----------	-------	--------	-----------	------------	--------	-----------------	-----	---------------	-----------------------	--------------------------	----------

CUENTA PRINCIPAL

1												
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OTRAS CUENTAS PROPIAS EN EL BPN S.A.

2												
3												
4												
5												
6												

(1) Indicar SI: acepta débitos / NO: no acepta débitos (2) Indicar H: debita Haberes / P::debita Proveedores / H-P: debita ambos (3) Indicar A: alta / B: baja / M: modificación (4) Dato a completar por el Banco

CUENTAS A DECLARAR PARA TRANSFERENCIAS / CUENTAS PROPIAS EN OTROS BANCOS.

Tipo de Cta	Moneda	BANCO	Referencia	CBU

CUENTAS A DECLARAR PARA TRANSFERENCIAS / CUENTAS DE TERCEROS (EN BPN S.A. U OTROS BANCOS)

Tipo de Cuenta	Moneda	BANCO	Referencia	NUMERO DE INSCRIPCION			CBU
				TIPO		NUMERO	
				CUIT	CUIL		
				CUIT	CUIL		
				CUIT	CUIL		
				CUIT	CUIL		
				CUIT	CUIL		
				CUIT	CUIL		
				CUIT	CUIL		
				CUIT	CUIL		
				CUIT	CUIL		

Firmas y Aclaración: Representante Legal / Apoderado / Titulares



SERVICIO B.P.N. EMPRESA
ANEXO I - ALTA / BAJA / MODIFICACION
CUENTAS – FIRMANTES – OPERADORES - ESQUEMA DE FIRMAS

 Alta Modificación Continuación formulario anterior – Anexo Hoja N°**FIRMANTES y/u OPERADORES**

N° Sec. Usuario	1	A/B/M (3):		Vto. Mandato			
Nombres		Apellido		Tipo Inscripción		Número	
				CUIT	CUIL		
Domicilio: Calle, N°, Piso, Depto., Barrio, entre calles: (5)							
Localidad: (5)			Provincia: (5)		País: (5)		Código Postal: (5)
Correo Electrónico: (5)						Teléfono-Interno: (5)	
N° Sec. Usuario	2	A/B/M (3):		Vto. Mandato			
Nombres		Apellido		Tipo Inscripción		Número	
				CUIT	CUIL		
Domicilio: Calle, N°, Piso, Depto., Barrio, entre calles: (5)							
Localidad: (5)			Provincia: (5)		País: (5)		Código Postal: (5)
Correo Electrónico: (5)						Teléfono-Interno: (5)	
N° Sec. Usuario	3	A/B/M (3):		Vto. Mandato			
Nombres		Apellido		Tipo Inscripción		Número	
				CUIT	CUIL		
Domicilio: Calle, N°, Piso, Depto., Barrio, entre calles: (5)							
Localidad: (5)			Provincia: (5)		País: (5)		Código Postal: (5)
Correo Electrónico: (5)						Teléfono-Interno: (5)	
N° Sec. Usuario	4	A/B/M (3):		Vto. Mandato			
Nombres		Apellido		Tipo Inscripción		Número	
				CUIT	CUIL		
Domicilio: Calle, N°, Piso, Depto., Barrio, entre calles: (5)							
Localidad: (5)			Provincia: (5)		País: (5)		Código Postal: (5)
Correo Electrónico: (5)						Teléfono-Interno: (5)	

Firmas y Aclaración: Representante Legal / Apoderado / Titulares



**SERVICIO B.P.N. EMPRESA
ANEXO I - ALTA / BAJA / MODIFICACION
CUENTAS – FIRMANTES – OPERADORES - ESQUEMA DE FIRMAS**

 Alta

 Modificación

 Continuación formulario anterior – Anexo Hoja N°.....

ESQUEMA DE FIRMAS para CUENTAS PROPIAS en el B.P.N. S.A.

N° Secuencia Cuenta																		
Rango de importe	INDIVIDUAL			CONJUNTA DE DOS						CONJUNTA DE TRES								
	A	B	C	AA	AB	AC	BB	BC	CC	AAA	AAB	AAC	BBA	BBB	BBC	CCA	CCB	CCC
1 - Hasta																		
2 - Hasta																		
3 - Hasta																		

N° Secuencia Cuenta																		
Rango de importe	INDIVIDUAL			CONJUNTA DE DOS						CONJUNTA DE TRES								
	A	B	C	AA	AB	AC	BB	BC	CC	AAA	AAB	AAC	BBA	BBB	BBC	CCA	CCB	CCC
1- Hasta																		
2 - Hasta																		
3 - Hasta																		

N° Secuencia Cuenta																		
Rango de importe	INDIVIDUAL			CONJUNTA DE DOS						CONJUNTA DE TRES								
	A	B	C	AA	AB	AC	BB	BC	CC	AAA	AAB	AAC	BBA	BBB	BBC	CCA	CCB	CCC
1- Hasta																		
2 - Hasta																		
3 - Hasta																		

N° Secuencia Cuenta																		
Rango de importe	INDIVIDUAL			CONJUNTA DE DOS						CONJUNTA DE TRES								
	A	B	C	AA	AB	AC	BB	BC	CC	AAA	AAB	AAC	BBA	BBB	BBC	CCA	CCB	CCC
1- Hasta																		
2 - Hasta																		
3 - Hasta																		

N° Secuencia Cuenta																		
Rango de importe	INDIVIDUAL			CONJUNTA DE DOS						CONJUNTA DE TRES								
	A	B	C	AA	AB	AC	BB	BC	CC	AAA	AAB	AAC	BBA	BBB	BBC	CCA	CCB	CCC
1- Hasta																		
2 - Hasta																		
3 - Hasta																		

N° Secuencia Cuenta																		
Rango de importe	INDIVIDUAL			CONJUNTA DE DOS						CONJUNTA DE TRES								
	A	B	C	AA	AB	AC	BB	BC	CC	AAA	AAB	AAC	BBA	BBB	BBC	CCA	CCB	CCC
1- Hasta																		
2 - Hasta																		
3 - Hasta																		

Firmas y Aclaración: Representante Legal / Apoderado / Titulares



**SERVICIO B.P.N. EMPRESA
ANEXO I - ALTA / BAJA / MODIFICACION
CUENTAS – FIRMANTES – OPERADORES - ESQUEMA DE FIRMAS**

Alta
 Modificación
 Continuación formulario anterior – Anexo Hoja N°.....

Declaro/mos bajo juramento que todos los datos contenidos en la presente son completos y correctos y que no ha sido omitido dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

“EL BANCO” y “EL CLIENTE” en prueba de conformidad, firman _____ (__) ejemplares de _____ (__) hojas de un mismo tenor y a un solo efecto, recibiendo cada parte un ejemplar completo; en la ciudad de _____, Provincia de _____ República Argentina, a los _____ (__) días del mes de _____ del Año _____.”

FIRMAS REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO FACULTADO AUTORIZADO PERSONA JURIDICA O TITULARES PERSONA HUMANA

Firma Apellido y Nombre:	Firma Apellido y Nombre:	Firma Apellido y Nombre:	Firma Apellido y Nombre:
Tipo y Nro. Documento: Carácter:	Tipo y Nro. Documento: Carácter:	Tipo y Nro. Documento: Carácter:	Tipo y Nro. Documento: Carácter:

Para Uso exclusivo del Banco Provincia del Neuquén S.A.

Observaciones:

BANCO PROVINCIA DEL NEUQUEN S.A.

1- Por el Banco	2- Por el Banco	3- Por el Banco
Firma y Sello Fecha / /	Firma y Sello Fecha / /	Firma y Sello Fecha / /

PARA USO INTERNO DEL BANCO PROVINCIA DEL NEUQUEN S.A.

4- Por el Banco	5- Por el Banco
Fecha / / Firma y Sello	Fecha / / Firma y Sello