Yo Ingrese nombres y apellidos del Representante Legal. , mayor de edad, de nacionalidad Elija un elemento., titular del documento de identidad Elija un elemento. N° Elija un elemento.-Ingrese el número de Cédula de Identidad o Pasaporte del Representante Legal, domiciliado(a) en Ingrese la dirección de habitación del Representante Legal., en mi carácter de Elija un elemento., por ende representante del menor Ingrese nombres y apellidos del menor de edad, titular de la Cédula de Identidad N° V-Ingrese el número de Cédula de Identidad del menor de edad, autorizo a mi representado para formalizar la apertura y posterior movilización de una cuenta bancaria con la modalidad ***Firmas Indistintas,*** asumiendo para ello la responsabilidad del uso y manejo de esta cuenta.

Autorización que se emite en la ciudad de Ingrese la dirección de habitación del Representante Legal., el Haga clic aquí para escribir una fecha.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma del Representante Legal  C.I: Indique Cédula de Identidad | | | |  | Firma del menor de edad  C.I: Indique Cédula de Identidad | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| Huella Dactilar | | | |  | Huella Dactilar | | |