



RIF: J-31039365-6

Acuerdo Global de Intermediación

Anexo

Ficha de Registro de Firmas

Cliente \_\_\_\_\_

Contrato N° \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**EL INVERSOR EXPRESAMENTE DECLARA QUE LAS PERSONAS CUYOS DATOS Y FIRMAN APARECEN EN LA PRESENTE "FICHA DE REGISTRO DE FIRMA" SON LAS UNICAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA COLOCAR ÓRDENES E IMPARTIR INSTRUCCIONES EN SU NOMBRE.**

REGISTRO DE FIRMA	
Nombres y Apellidos:	C.I. / Pasaporte
	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
<b>Regimen de Firma</b>	Cargo _____
Conjunta <input type="checkbox"/> Separada <input type="checkbox"/>	Telf. _____
Otro: _____	Cel. _____
Firma	
Pulgar Derecho	

REGISTRO DE FIRMA	
Nombres y Apellidos:	C.I. / Pasaporte
	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
<b>Regimen de Firma</b>	Cargo _____
Conjunta <input type="checkbox"/> Separada <input type="checkbox"/>	Telf. _____
Otro: _____	Cel. _____
Firma	
Pulgar Derecho	

REGISTRO DE FIRMA	
Nombres y Apellidos:	C.I. / Pasaporte
	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
<b>Regimen de Firma</b>	Cargo _____
Conjunta <input type="checkbox"/> Separada <input type="checkbox"/>	Telf. _____
Otro: _____	Cel. _____
Firma	
Pulgar Derecho	

REGISTRO DE FIRMA	
Nombres y Apellidos:	C.I. / Pasaporte
	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
<b>Regimen de Firma</b>	Cargo _____
Conjunta <input type="checkbox"/> Separada <input type="checkbox"/>	Telf. _____
Otro: _____	Cel. _____
Firma	
Pulgar Derecho	

REGISTRO DE FIRMA	
Nombres y Apellidos:	C.I. / Pasaporte
	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
<b>Regimen de Firma</b>	Cargo _____
Conjunta <input type="checkbox"/> Separada <input type="checkbox"/>	Telf. _____
Otro: _____	Cel. _____
Firma	
Pulgar Derecho	

REGISTRO DE FIRMA	
Nombres y Apellidos:	C.I. / Pasaporte
	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
<b>Regimen de Firma</b>	Cargo _____
Conjunta <input type="checkbox"/> Separada <input type="checkbox"/>	Telf. _____
Otro: _____	Cel. _____
Firma	
Pulgar Derecho	