BANCO GNB

Anexo 01 - Servicio de Confirming de Banco GNB/Proveedor

Solicitud de servicio Nuevo ◯ Modificación ◯ Desafiliación ◯

DATOS DEL PROVEEDOR (TU EMPRESA)

Nombre / Denominación / Razón Social: _____ Nº de RUC _____

Dirección de la empresa: _____ Distrito: _____ Provincia - Departamento _____

Teléfono(s) _____ / _____ Tipo de Actividad _____ Actividad Principal (CIIU) _____

Personas de contacto para envío de información

Nombre y Apellidos _____ Correo electrónico _____

Nombre y Apellidos _____ Correo electrónico _____

Adelanto de los documentos con abono a:

(llenar máximo una opción por moneda)

Soles

Cuenta Corriente ◯ Cuenta Ahorros ◯ Nº Cuenta o CCI ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Si indicó un CCI marcar si está asociado a su DNI o RUC:

DNI ◯ RUC ◯

Dólares

Cuenta Corriente ◯ Cuenta Ahorros ◯ Nº Cuenta o CCI ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Si indicó un CCI marcar si está asociado a su DNI o RUC:

DNI ◯ RUC ◯

DATOS DEL ACEPTANTE (TU CLIENTE)

Denominación/Razón Social (empresa a nombre de la cual se emite la factura) _____ RUC _____

Tasa de Descuento Soles (*): _____

(*) Información variable en el tiempo

Tasa de Descuento Dólares (*): _____

(*) Información variable en el tiempo

Lima, _____ de _____ 20___.

Firma del Representante Legal del Proveedor

_____

Nombre completo: _____

Tipo DOI y Nº : _____

Firma del Representante Legal del Proveedor

_____

Nombre completo: _____

Tipo DOI y Nº : _____

Banco GNB

_____

Nombre completo: _____

Tipo DOI y Nº : _____

Banco GNB

_____

Nombre completo: _____

Tipo DOI y Nº : _____