

FORMULARIO DE REGISTRO DE CUENTAS		CÓDIGO		
BANCARIAS PARA DISTRIBUIDORES		TIENS-CF-FO-002		
VIGENCIA DESDE:	PROX. REVISION:	VERSIÓN	PAGINA	
01-mayo-2021	01-mayo-2023	1.0	1 de 1	

FORMULARIO DE REGISTRO DE CUENTAS BANCARIAS PARA DISTRIBUIDORES

A LLENAR POR EL SOLICITANTE							
Fecha de Solicitud:							
1. DATOS PERSONALES DEL DISTRIBUIDOR							
Código (s) de Afiliaci	ón: 1)	2)	3) 4)	5)			
Apellido Paterno:			Apellido Materno:				
Nombre (s):	Nombre (s):						
NIT:		Documento de identidad:					
2. DATOS DE LA CUENTA BANCARIA							
Nombre Completo del Beneficiario:							
Direccion:							
Numero de Cuenta Bancaria:							
Nombre de la Entid	ad Bancaria:						
Tipo de Cuenta Bancaria: Cuenta Corri		Cuenta Corriente:	Cuenta de Ahorros:				
3. OBSERVACIONES							
FIRMA DEL SOLICITANTE Es por tanto que declaro que la información remitida en el presente formulario, es verídica y fidedigna de acuerdo a la documentación adjuntada.							
		5. CONSI	DERACIONES				
ASEGURESE DE QUE SU CUENTA BANCARIA ESTE AUTORIZADA PARA RECIBIR TRANSFERENCIAS La solicitud de REGISTRO DE CUENTAS BANCARIAS es un trámite personal y confidencial. Este formulario no tendrá validez sin una copia del documento de identidad y la firma del distribuidor solicitante. Este formulario no tendrá validez sin una copia DIGITAL de la cuenta bancaria en la que figure el nombre del Banco, el Numero de cuenta y el nombre del propietario (NO TARJETAS LLENADAS A MANO). Para evitar demoras en los pagos de retribuciones, sugerimos que la cuenta bancaria sea del Banco Mercantil Santa Cruz (BMSC), así la transferencia será más rápida, segura y efectiva. En caso de evidenciarse actos de modificación, alteración, falsificación entre otros, TIENS en uso de sus facultades y competencias procederá a sancionar conforme al Manual de Negocios.							
A LLENAR POR TIENS							
6. OBSERVACIONES							
EVALUACIÓN Servicio al Cliente			AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓ Comercial	N			
APROBACIÓN Contabilidad y Finanzas			EJECUCIÓN Sistemas				