



Fecha (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

| Personas Jurídicas |         |        |      |
|--------------------|---------|--------|------|
| Razón Social       |         | RIF    |      |
| Registro Mercantil | Fecha   | Número | Tomo |
| Apoderado 1        | C.I. N° | Cargo  |      |
| Apoderado 2        | C.I. N° | Cargo  |      |

| Datos para Envío de Correspondencia |         |                    |         |
|-------------------------------------|---------|--------------------|---------|
| Atención                            |         | Correo Electrónico |         |
| Dirección                           |         |                    |         |
|                                     |         |                    |         |
| Zona Postal                         | Ciudad  | Estado             |         |
| Telf. 1                             | Telf. 2 | Fax                | Celular |

| Información de Cuentas Bancarias |              |                             |              |
|----------------------------------|--------------|-----------------------------|--------------|
| Moneda Local (Bs.)               |              | Moneda Extranjera / Divisa: |              |
| Banco                            | Tipo de Cta. | Banco                       | Tipo de Cta. |
| N° Cuenta                        |              | N° Cuenta                   |              |
| Beneficiario                     |              | Beneficiario                |              |
| Banco                            | Tipo de Cta. | Tipo de Cta.                | ABA / SWIFT  |
| N° Cuenta                        |              | Dirección                   |              |
| Beneficiario                     |              |                             |              |

| Firmas Autorizadas |  |
|--------------------|--|
|                    |  |
|                    |  |
|                    |  |

Certificamos que los datos suministrados en esta ficha son verdaderos así como las firmas aquí registradas. Esta ficha anula y sustituye cualquier ficha llenada y firmada anteriormente por el cliente con **INTERAGRO Casa de Bolsa de Productos Agrícolas C.A.**

|  |
|--|
|  |
|--|



Fecha (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

| Personas Jurídicas |     |
|--------------------|-----|
| Razón Social       | RIF |

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| Nombre y Apellidos |               |
|                    |               |
| C.I.               | Tipo de firma |
|                    |               |

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| Nombre y Apellidos |               |
|                    |               |
| C.I.               | Tipo de firma |
|                    |               |

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| Nombre y Apellidos |               |
|                    |               |
| C.I.               | Tipo de firma |
|                    |               |

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| Nombre y Apellidos |               |
|                    |               |
| C.I.               | Tipo de firma |
|                    |               |

| Régimen de Firmas |       |               |
|-------------------|-------|---------------|
| Tipo de Firma     | Monto | Observaciones |
|                   |       |               |
|                   |       |               |
|                   |       |               |
|                   |       |               |

| Personas Jurídicas  |                   |
|---|-------------------|
| <p>Yo, _____ de nacionalidad _____, domiciliado en la ciudad de _____, titular de la Cédula de Identidad N° _____, actuando en este acto en mi condición de _____, de la sociedad mercantil _____, domiciliada en _____, inscrito por ante el Registro Mercantil _____, en fecha _____, bajo el N° _____, Tomo _____, debidamente facultado para este acto por _____, por la presente declaro en nombre de mi representante bajo fe de juramento que los capitales, bienes, haberes, valores o títulos, objeto de la cartera o negociación, o dineros que serán depositados en cuentas bancarias de INTERAGRO Casa de Bolsa de Productos Agrícolas C.A. y sus empresas filiales, durante todo el período que permanezca vigente la relación comercial o de negocios que mantenga mi representado(a) INTERAGRO Casa de Bolsa de Productos Agrícolas C.A. y sus empresas filiales, provienen de las siguientes actividades: _____ por lo tanto tiene una procedencia lícita la cual puede ser corroborada por INTERAGRO Casa de Bolsa de Productos Agrícolas C.A. y sus empresas filiales, por tanto ni tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos que se consideren productos de las actividades o acciones a que se refiere el artículo 37 de la “Ley Orgánica sobre Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (LOSEP)” o cualquier otra actividad ilícita.</p> |                   |
| _____   | _____             |
| (Firma Autógrafa)   | (Firma Autógrafa) |