



**SOLICITUD APERTURA CUENTA DE L'ESTALVI ETIC PERSONAS**  
**JURICAS**  
CUENTA CORRIENTE A LA VISTA DE L'ESTALVI ETIC  
CUENTA DE AHORRO A LA VISTA DE L'ESTALVI ETIC

RAZON SOCIAL

D.I.F.

DIRECCION:

C/.

Nº PISO PUERTA

CODIGO POSTAL

POBLACIÓN

TEL

E-MAIL

FIRMAS AUTORIZADAS:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS

-  
-  
-  
-

D.N.I.

FECHA DE NACIMIENTO

NUMERO DE FIRMAS:

TIPO DE FIRMA:

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

FOTOCOPIA N.I.F.

FOTOCOPIA ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN

FOTOCOPIA PODERES O DOCUMENTOS ACREDITAVOS DE LAS FIRMAS AUTORIZADAS PARA ABRIR LA CUENTA

FOTOCOPIA PODERES O DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DE LAS FIRMAS AUTORIZADAS PARA DISPONER DE LA CUENTA

FOTOCOPIA D.N.I. PERSONAS AUTORIZADAS PARA ABRIR O DISPONER DE LA CUENTA.

DESEAN LA INSTALACIÓN DE [COLONY@DIRECTA](mailto:COLONY@DIRECTA) (CAJA ELECTRÓNICA)

FECHA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_