	<b>Nombre:</b>  <b>Solicitud de Afiliación BN Comercio Electrónico</b>		<b>Código</b> <b>RE03-PR426SN01</b>
	<b>Página 1 de 2</b>	<b>Edición 2</b>	

### Datos del Comercio:

Nombre del Comercio:			
Razón Social (empresa) o Nombre Físico:			
Cédula Jurídica o Cédula Física número:			
Actividad del Comercio (detallada):			
Dirección exacta de la ubicación del Comercio:			
Teléfono:	Fax:	Apartado Postal:	
E-mail:	Página Web:		
Negocio Propio o Rentado:			
Persona enlace del Comercio:			

### Datos del Dueño (persona física) o del Apoderado Generalísimo (persona jurídica):

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre Completo:
Cédula de Identidad o Identificación:	Nacionalidad:	
Fecha Nacimiento:	Estado Civil:	Profesión:
Dirección exacta del domicilio:		
Teléfono Habitación:	E-mail:	Apto Postal:

### Cuentas con el BANCO NACIONAL

Autorizo (amos) al Banco Nacional a depositar los cierres electrónicos generados por la plataforma de pagos a la (s) siguiente (s) cuenta (s) bancaria (s):

**Colones**


Número:	-	- 01 -	-	-	-
	Tipo de Cuenta	Moneda	Oficina	Número de Cuenta	Dígito

**Dólares**

Número:	-	- 02 -	-	-	-
	Tipo de Cuenta	Moneda	Oficina	Número de Cuenta	Dígito

Cuenta a nombre de:

Número de Identificación (Cédula Jurídica o Cédula Física):

	<b>Nombre:</b>  <p style="text-align: center;">Solicitud de Afiliación BN Comercio Electrónico</p>		<p style="text-align: center;"><b>Código</b> <b>RE03-PR426SN01</b></p>
	<p style="text-align: center;">Página 2 de 2</p>	<p style="text-align: center;">Edición 2</p>	

Firma(s) Representante(s):	
Cédula de identidad (residencia o pasaporte):	_____
	_____

**Contacto Técnico (Empresa):**

Nombre: _____	Teléfono: _____	E-Mail: _____
---------------	-----------------	---------------

**Administrador del Sitio o Web Master (Empresa):**

Nombre: _____	Teléfono: _____	E-Mail: _____
Plataformas del Servidor Web: _____		

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA RED DE OFICINAS DEL BNCR**

Realizado por (nombre y número de empleado): \_\_\_\_\_

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

Firma: \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DE ADQUIRENCIA**

Código de afiliado (s) número (s):	
Comisión (es):	Visto Bueno:
Ejecutivo de Afiliación:	
Observaciones:	