

Fecha

Nro. ID Cliente

Código Asesor

Fecha valor:

Cliente / Beneficiario:

CC/RUC/Pasaporte:

TIPO DE TRANSACCIÓN

- Nuevo Renovación Renovación con Incremento Renovación con decremento
 Cancelación Total Cancelación Parcial Precancelación

PRODUCTO Y CONDICIONES DE NEGOCIACIÓN

CDP No. de Operación: Monto USD
 Tasa Plazo en días Precancelable
 Pago Interés: Mensual Trimestral Al vencimiento
 Cuenta de débito cliente Tasa fuera de tablero
 Cuenta de acreditación capital Autorizado por
 Cuenta de acreditación interés

Nombre Firma

INGRESO DE FONDOS

Detalle de cheques

Detalle Otros

	Detalle de cheques				Detalle Otros
	Banco	No. Cheque	Valor	Cuenta	Descripción
Efectivo	<input type="text"/>				
Cheques	<input type="text"/>				
Otros	<input type="text"/>				
Total	<input type="text"/>				

OBSERVACIONES / COMENTARIOS

Autorizo a Banco Capital S.A. para que realice los débitos correspondientes de mi cuenta en base a las condiciones establecidas en el presente documento.

Nombre del Asesor

Firma del Asesor

Firma del Cliente