



CERTIFICADO CUENTA DE DEPOSITO

CIUDAD _____ FECHA

dd	mm	aa
----	----	----

ENTIDAD FINANCIERA: _____
SUCURSAL U OFICINA: _____
CIUDAD: _____

Apreciados señores:

Con la presente autorizamos la confirmación de los datos suministrados en este documento y solicitamos certificar ante Redeban Multicolor la validez de la información, para ser abonado el producto de las ventas realizadas en mi establecimiento con las tarjetas de la Franquicia **MasterCard** relacionada a continuación.

VENTAS MANUALES	VENTAS ELECTRÓNICAS (DATÁFONOS)	OBSERVACIONES
Este cambio aplica para transacciones MasterCard manuales? (voucher) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Este cambio aplicapa para transacciones electrónicas? (por datáfonos) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

NÚMERO DE CUENTA: _____ Ahorros Cuenta Corriente Fiducia

NOMBRE DE LA CUENTA	NÚMERO DEL NIT	TELÉFONOS

DIRECCIÓN REGISTRADA	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUGAR DE EXPEDIÓN

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	CÓDIGO ÚNICO	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Para lo anterior, esta comunicación es certificada con la firma que tenemos registrada en la cuenta, así como el sello y otras características especiales reportadas a Uds. para nuestra cuenta y que se encuentran vigentes a la fecha.

Agradecemos la atención prestada y su oportunidad en la confirmación y asignación de la cuenta,

Cordialmente,

FUNCIONARIO REGISTRADO EN LA CUENTA	
NOMBRE	FIRMA

DILIGENCIA ENTIDAD FINANCIERA DONE ESTA RADICADA LA CUENTA

FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD FINANCIERA	SELLO DE VISADO
NOMBRE _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
FIRMA _____	

PARA USU EXCLUSIVO DE REDEBAN MULTICOLOR

OBSERVACIONES	INFORMACIÓN DE LA NOVEDAD	FECHA GRABACIÓN
	NOMBRE _____ FIRMA _____	dd mm aa

Original : Establecimiento, con destino a Redeban Multicolor y Entidad Financiera Sponsor.