



# SOLICITUD DEL DEPOSITANTE PARA LA APERTURA DE SUBCUENTA

Fecha de solicitud : / /	Apertura <input type="checkbox"/> Modificación de datos <input type="checkbox"/>
--------------------------	--

## 1.- DATOS DEL DEPOSITANTE SOLICITANTE.

Nombre del depositante: <b>MASVALOR SOC. DE CORRETAJE DE VALORES S.A.</b>	Nº de cuenta de C.V.V.: <b>J-29631849- 2</b>
--	---

## 2.- DATOS DEL SUBCUENTISTA.

### A.- DATOS PERSONALES DEL SUBCUENTISTA / CÓNYUGE / APODERADO.

Tipo de Sub-Cuentista:    Persona Natural: <input type="checkbox"/> Nacionalidad: Venezolana: <input type="checkbox"/> Gobierno: <input type="checkbox"/>	Persona Jurídica: <input type="checkbox"/> Extranjera: <input type="checkbox"/>
Apellidos, Nombres o Razón (Denominación social):	C.I. o R.I.F.:
Nombre del Cónyuge / Representante legal / Apoderado:	C.I. :
Estado civil: Casado: <input type="checkbox"/> Soltero : <input type="checkbox"/>	Teléfono: Cód: (    ).
Divorciado : <input type="checkbox"/> viudo : <input type="checkbox"/>	Fax. Cód: (    ).
	E-Mail:

### B.- DATOS SOBRE EL PAGO DE CAPITAL, INTERESES Y DIVIDENDOS.

Instrucciones de pago: Abono en cuenta : <input type="checkbox"/> Cheque : <input type="checkbox"/> Serán retirados en las oficinas de la C.V.V.	Tipo de Cuenta: Ahorro: <input type="checkbox"/> Corriente: <input type="checkbox"/> F.A.L.: <input type="checkbox"/>
Nombre del Banco:	Nº de la cuenta bancaria (20 dígitos):

### C.- INFORMACIÓN DEL REGISTRO MERCANTIL ( SÓLO PERSONA JURÍDICA).

Fecha:	Número :	Tomo :	Identificación del registro :
--------	----------	--------	-------------------------------

### D.- DIRECCIÓN PARA EL ENVÍO DEL ESTADO CUENTA.

Av. / Calle / Esquina / Carrera / Vereda / Sector.	Casa / Edificio / Torre / Piso / Apto. / Ofic. / Dpto.		
Urb. y Municipio:	Zona postal:	Ciudad:	Estado:

## 3.- REGISTRO DE FIRMAS SUBCUENTISTA.

Firma del Subcuentista, Representante legal o Apoderado.  Huella.	Firma del Cónyuge o Apoderado.  Huella.
---	---

### 4.- FIRMA AUTORIZADA DEL DEPOSITANTE.

### 5.- PARA USO INTERNO DE C.V.V.

Certificamos la veracidad de los datos y declaramos conocer el Reglamento Interno de C.V.V., y el contrato de Depósito celebrado entre el depositante y C.V.V.	Aprobada la solicitud: Firma autorizada de C.V.V.	Procesado en el sistema. Fecha: _____  Nombre y Nº del operador:
--	--	---

**NOTA:** La presente solicitud y la subcuenta se registrará por La Ley de Cajas de Valores, las Normas e instrucciones emanadas de la Comisión Nacional de Valores, el Reglamento Interno de C.V.V. Caja Venezolana de Valores C.A., y el contrato de Depósito celebrado entre el depositante y C.V.V., los abonos en cuenta serán automáticos, solo en aquellas instituciones financieras que tengan conexión electrónica con la Caja Venezolana de Valores. Para mayor información llamar a los teléfonos: 952-03-32 AL 37