



GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN
SUBGERENCIA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y
BIBLIOTECA

Form. 2860-006
Versión 1

Fecha

SOLICITUD DE BAJA DE FIRMAS AUTORIZADAS EXTERNAS

(Para uso de Entidades Públicas y Privadas Externas al BCB)

I. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE*

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE REGISTRO DEL FORMULARIO:

TELÉFONO DIRECTO DE CONTACTO O INTERNO: INT. CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:

*El nombre, dirección de correo electrónico y número de teléfono directo del responsable que elabora el formulario serán datos de contacto directo que utilizará el BCB para cualquier aclaración y confirmación de la solicitud presentada.

II. DATOS DEL OBJETO DE LA BAJA DE FIRMAS AUTORIZADAS (marcar solo una opción y detallar)

OPERACIÓN DE CUENTA CORRIENTE FISCAL: SERVICIO DE BANCA CENTRAL: SERVICIO DE CUSTODIA DE VALORES:

N° CUENTA CORRIENTE FISCAL (cuando corresponda): DENOMINACIÓN DE LA CUENTA Y/O EL SERVICIO:

III. INFORMACIÓN DEL (LOS) TITULAR(ES) DE LA(S) FIRMA(S) AUTORIZADA(S) PARA BAJA**

** Debe existir concordancia entre los apellidos nombres, puestos y números de cuenta o servicios de los que se solicita la baja con los registros habilitados ante el BCB.

N°	APELLIDO(S)	NOMBRES(S)	DENOMINACIÓN DEL PUESTO ACREDITADO	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD/CEDULA DE EXTRANJERÍA O PASAPORTE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

IV. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Firma y Sello de la Máxima Autoridad Ejecutiva de la Institución Pública o Titular de la Cuenta Corriente Fiscal o Representante Legal de la Entidad Privada

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

FECHA DE BAJA DE LAS FIRMAS AUTORIZADAS

--	--	--

--

--

OPERADOR DEL SISTEMA DE CONTROL DE FIRMAS AUTORIZADAS

VALIDADOR DE FIRMAS AUTORIZADAS EXTERNAS