



Fecha

--	--	--

SOLICITUD DE ALTA 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	

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

OPERACIÓN DE CUENTA CORRIENTE FISCAL:	<input type="checkbox"/>	SERVICIO DE BANCA CENTRAL:	<input type="checkbox"/>	SERVICIO DE CUSTODIA DE VALORES:	<input type="checkbox"/>
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) POR ACREDITAR

Firma Acreditada 1 del presente formulario.

APELLIDO(S):		NOMBRE(S):	
N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD / CEDULA DE EXTRANJERÍA O PASAPORTE	Exp. en:	DENOMINACIÓN DEL PUESTO:	

Documentos adjuntos que respaldan la presente acreditación:

COPIA SIMPLE DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input type="checkbox"/>	ORIGINAL O COPIA LEGALIZADA DEL DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DEL PUESTO	<input type="checkbox"/>	PODER OTORGADO A FAVOR DEL TITULAR	<input type="checkbox"/>
OTROS DOCUMENTOS (DETALLAR)					

FIRMA	SELLO "Pie de Firma"

ACREDITACIÓN DE FIRMA DIGITAL (OPCIONAL)

(Sólo se acreditará certificado digital de tipo Persona Jurídica emitido por la Entidad Certificadora Autorizada)

SI

VIGENCIA

del	al

NO

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

FECHA DE ALTA DE LA FIRMA AUTORIZADA 1	FECHA DE BAJA DE LA FIRMA AUTORIZADA 1	ADMINISTRADOR DEL SISTEMA DE ACREDITACIÓN Y CONTROL DE FIRMAS AUTORIZADAS	VALIDADOR DE FIRMAS AUTORIZADAS EXTERNAS

Firma Acreditada 2 del presente formulario.

APELLIDO(S):		NOMBRE(S):	
N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD / CEDULA DE EXTRANJERÍA O PASAPORTE	Exp. en:	DENOMINACIÓN DEL PUESTO:	

Documentos adjuntos que respaldan la presente acreditación:

COPIA SIMPLE DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input type="checkbox"/>	ORIGINAL O COPIA LEGALIZADA DEL DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DEL PUESTO	<input type="checkbox"/>	PODER OTORGADO A FAVOR DEL TITULAR	<input type="checkbox"/>
OTROS DOCUMENTOS (DETALLAR)					

FIRMA	SELLO "Pie de Firma"

ACREDITACION DE FIRMA DIGITAL (OPCIONAL)
 (Sólo se acreditará certificado digital de tipo Persona Jurídica emitido por la Entidad Certificadora Autorizada) SI VIGENCIA del al NO

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO CENTRAL DE BOLIVIA			
FECHA DE ALTA DE LA FIRMA AUTORIZADA 2	FECHA DE BAJA DE LA FIRMA AUTORIZADA 2	ADMINISTRADOR DEL SISTEMA DE ACREDITACIÓN Y CONTROL DE FIRMAS AUTORIZADAS	VALIDADOR DE FIRMAS AUTORIZADAS EXTERNAS

Firma Acreditada 3 del presente formulario.

APELLIDO(S):	<input type="text"/>	NOMBRE(S):	<input type="text"/>
N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD / CEDULA DE EXTRANJERÍA O PASAPORTE	<input type="text"/>	Exp. en:	<input type="text"/>
		DENOMINACIÓN DEL PUESTO:	<input type="text"/>

Documentos adjuntos que respaldan la presente acreditación:

COPIA SIMPLE DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input type="checkbox"/>	ORIGINAL O COPIA LEGALIZADA DEL DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DEL PUESTO	<input type="checkbox"/>	PODER OTORGADO A FAVOR DEL TITULAR	<input type="checkbox"/>
OTROS DOCUMENTOS (DETALLAR)	<input type="text"/>				

FIRMA	SELLO "Pie de Firma"

ACREDITACION DE FIRMA DIGITAL (OPCIONAL)
 (Sólo se acreditará certificado digital de tipo Persona Jurídica emitido por la Entidad Certificadora Autorizada) SI VIGENCIA del al NO

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO CENTRAL DE BOLIVIA			
FECHA DE ALTA DE LA FIRMA AUTORIZADA 3	FECHA DE BAJA DE LA FIRMA AUTORIZADA 3	ADMINISTRADOR DEL SISTEMA DE ACREDITACIÓN Y CONTROL DE FIRMAS AUTORIZADAS	VALIDADOR DE FIRMAS AUTORIZADAS EXTERNAS

IV. AUTORIZACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

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

NOTA 1: LOS APELLIDOS Y NOMBRES DEL (LOS) SERVIDOR(ES) PÚBLICO(S) O FUNCIONARIO(S) DEL (DE LOS) QUE SE REQUIERE EL ALTA DE FIRMA, DEBEN SER IDÉNTICOS AL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y AL DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN. LA DENOMINACIÓN DEL PUESTO DEBE SER IDÉNTICA AL DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN. LA FIRMA DEBE SER LA MISMA QUE FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD. LA MUESTRA DEL SELLO PIE DE FIRMA DEBE REFLEJAR DE FORMA EXACTA LOS APELLIDOS Y NOMBRES, LA DENOMINACIÓN DEL PUESTO/CARGO Y EL NOMBRE DE LA ENTIDAD, SIN ABREVIATURAS.

NOTA 2: 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.