



Colonia 955
T. (+598) 2400 0001
www.fucerep.com.uy
sugerenciasyreclamos@fucerep.com.uy

FORMULARIO DE REGISTRO DE CUENTA CORRIENTE O DE AHORROS PARA ACREDITACIÓN DE VALORES
(llenar con letra clara y legible)

Yo, _____, con cédula de identidad No. _____ (en adelante el CLIENTE), solicito registrar en Cooperativa FUCEREP la cuenta bancaria que a continuación detallo (en adelante la CUENTA):

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA: _____

TIPO DE CUENTA: Caja de Ahorros _____ Cuenta Corriente _____

MONEDA: _____

NÚMERO DE CUENTA: _____

Declaro que la CUENTA antes indicada es de mi propiedad y que los datos provistos en el presente formulario son de mi completa responsabilidad. Además, acepto lo establecido en la POLÍTICA DE ACREDITACIÓN DE VALORES que a continuación se detalla.

POLÍTICA DE ACREDITACIÓN DE VALORES

- 1) La CUENTA anteriormente detallada podrá ser destino de los fondos que el CLIENTE pueda percibir de Cooperativa FUCEREP por cualquier concepto, tanto por operativa de retiros de saldos acreditados en cuenta, préstamos o renovaciones de préstamos, reintegros o devoluciones de cualquier naturaleza y retiros y/o cancelaciones de cuentas de ahorros de cualquier tipo; de las cuales el CLIENTE sea beneficiario, titular, ordenatario y/o apoderado.
- 2) Cualquier desembolso constatable, que sea proveniente de operaciones como las detalladas en el inciso 1) y que resulte acreditado en la CUENTA, se tendrá como válido y admisible por parte del CLIENTE y no implicará responsabilidad de ninguna índole para Cooperativa FUCEREP.
- 3) Cooperativa FUCEREP tendrá registrada la CUENTA como vigente y operativa hasta recibir comunicación de lo contrario de parte del CLIENTE. El CLIENTE declara conocer que es de su entera responsabilidad comunicar a Cooperativa FUCEREP cualquier modificación al respecto.
- 4) Cooperativa FUCEREP no será responsable por la no acreditación de fondos o demoras por causas propias de la Institución financiera donde se encuentra radicada la CUENTA u otras causas ajenas a Cooperativa Fucerep.

LUGAR Y FECHA: _____

FIRMA _____

ACLARACIÓN _____

CÉDULA _____