

**Autorización de facultades a un cliente  
en una cuenta bancaria**

Estimados:  
Sres. EBNA Bank N.V.  
Willemstad, Curaçao.

Por medio de la presente, y conforme a los datos que se indican a continuación, solicito la autorización tan amplia como en derecho se requiera, para que en mi nombre el mandatario tenga las siguientes facultades:

**a. Datos de la cuenta bancaria**

Nro. de cuenta		Titular de la cuenta	
----------------	--	----------------------	--

**b. Datos del autorizado o mandatario**

Nombre y apellido		Documento de identidad	Cédula	Pasaporte	Nro.:
Correo electrónico		Número de teléfono			

**c. Facultades autorizadas**

Facultades	Firmar en la cuenta. Acceso y manejo de la banca electrónica. Confirmación telefónica de transferencias. Para dar y recibir información de mi cuenta.
------------	--

Esta autorización permanecerá vigente hasta que sea revocada mediante carta certificada con acuse de recibo. El otorgante reconoce desde ahora la validez de todas las operaciones realizadas por el autorizado o mandatario ante la entidad desde la fecha de emisión de esta autorización y hasta el momento en que se reciba la orden de revocatoria.

Atentamente,

Datos del otorgante	Datos del cofirmante (Si aplica)
---------------------	----------------------------------

Firma

Firma

Nombre y apellido		Nombre y apellido	
Documento de identidad	Cédula Pasaporte Nro.:	Documento de identidad	Cédula Pasaporte Nro.:

Lugar		Fecha	
-------	--	-------	--