



**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

Nombre y apellido			
Documento de identidad	Cédula	Pasaporte	Nro.:

Firma

Nombre y apellido			
Documento de identidad	Cédula	Pasaporte	Nro.:

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