

TARJETA DE FIRMAS DEL CLIENTE

Datos del Cliente			
No. del Cliente:	Lugar:	Fecha:	Hora:
Estado de la Firma: Nueva Sustitución Cancelación		Sello de la Compañía (si aplica)	
Nombre o Razón Social del Cliente:		RNC / Cédula / Pasaporte:	
Firma No. 1	Nombre y Cédula / Pasaporte		Apoderado
Firma No. 2	Nombre y Cédula / Pasaporte		Apoderado
Firma No. 3	Nombre y Cédula / Pasaporte		Apoderado

El Cliente declara de las firmas que anteceden que han sido estampadas por las personas (físicas/jurídicas) que figuran en la presente tarjeta de firmas a los fines de que Parallax Valores Puesto de Bolsa, S.A. pueda constatar las mismas para la realización de posteriores operaciones que puedan derivarse de la orden de transacción.

Firma del Cliente

Firma del Apoderado del Cliente