

D	M	A
---	---	---

Nombre o Razón Social de la Empresa			
Naturaleza Jurídica de la Empresa / Fecha Constitución			
Nombre abreviado o Fantasía de la Empresa			
En caso de ser S.A. Indicar tipo de acción	Nominativas <input type="checkbox"/>	Al Portador <input type="checkbox"/>	
Volumen Mensual de Ingresos			
Actividad Económica			
Rubro / RUT de la Empresa	Rubro	RUT	
BPS	BPS		

DOMICILIO CONSTITUIDO

Domicilio Completo de la Empresa			
Ciudad / Departamento / País			
Teléfono de la Empresa	Tel. Fijo	Tel. Celular	

La presentación del siguiente formulario con sus datos, no exime de la obligación de concurrir a los representantes legales o apoderados y/o suministrar la información y documentación propia de la naturaleza jurídica que se pretende ingresar.

Ver www.bhu.com

Los DATOS proporcionados por el Cliente se encuentran al amparo de la Ley N° 18.331
La misma establece criterios de veracidad, finalidad, seguridad, reserva y responsabilidad de los mismos

FIRMA REPRESENTANTES:

Nombres:

De no concurrir el/los Representante/s, presentar F. 3007/1 completo por cada uno.

APODERADO: SI NO

DEPARTAMENTO AHORRO						
FIRMA y SELLO			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33.33%; text-align: center;">D</td> <td style="width: 33.33%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 33.33%; text-align: center;">A</td> </tr> </table>	D	M	A
D	M	A				