

APLICACION NUEVA CUENTA COMERCIAL

Número de Cuenta: _____

Tax I.D.#: _____

Título de Negocio y Dirección:

Nombre: _____

Dirección: _____

No. Calle Ciudad Estado Código de área

Teléfono: _____

Propietario Unico _____ Asociación _____ Principales _____ No Beneficio _____ LLP _____ LLC _____

PRINCIPALES

Nombre/Título: _____

Número Seguro Social: _____

Fecha de Nacimiento/
Ciudad de Nacimiento: _____

Teléfono: _____

Dirección de Residencia: Número Calle Ciudad Estado Código de área

Nombre/Título: _____

Número Seguro Social: _____

Fecha de Nacimiento/
Ciudad de Nacimiento: _____

Teléfono: _____

Dirección de Residencia: Número Calle Ciudad Estado Código de área

Nombre/Título: _____

Número Seguro Social: _____

Fecha de Nacimiento/
Ciudad de Nacimiento: _____

Teléfono: _____

Dirección de Residencia: Número Calle Ciudad Estado Código de área

Yo/nosotros por la presente aplico/aplicamos para tener una cuenta con el Community Bank of the South y por lo tanto acordamos conforme a sus leyes y enmiendas.

Yo/nosotros certifico/certificamos que la información proveída en ésta aplicación es verdadera y correcta. Yo/nosotros autorizo/autorizamos al Community Bank of the South a obtener reportes de crédito y cualquier información que sea requerida concerniente a la declaración hecha.

Firma Autorizada: _____ Fecha

Firma Autorizada: _____ Fecha

Firma Autorizada: _____ Fecha

Firma Autorizada: _____ Fecha