

**BANCO CENTRAL DE LA REPÚBLICA DOMINICANA**

RNC 401-00755-1

**SOLICITUD SERVICIOS CERTIFICADO DE INVERSIÓN**

Día Mes Año

A : Departamento de Tesorería

Sujeto(s) a las normas y condiciones generales de Certificados de Inversión, solicito(tamos) el(los) siguiente(s) servicio(s):

Cancelación a futuro

Exclusión de beneficiario

Reemplazo:

Cambio cuenta bancaria

Inclusión de beneficiario

Sustracción

Endoso o cesión

Liquidación intereses acumulados

Destrucción

Otro: \_\_\_\_\_

Pérdida

Especificar

**Datos Generales del(de los) Certificado(s) de Inversión:**

Número Inversión	A Favor de: Nombre(s) y Apellido(s)	Monto RD\$	Fecha Apertura

Observaciones \_\_\_\_\_

**Solicitado por Inversionista (1):**

Nombre(s) y Apellido(s) Inversionista (1) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad y Electoral/ RNC No. \_\_\_\_\_ Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

**Solicitado por Inversionista (2):**

Nombre(s) y Apellido(s) Inversionista (2) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad y Electoral/ RNC No. \_\_\_\_\_ Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

**Solicitado por Inversionista (3) (si aplica)/ Certificado de Inversion Recibido por:**

Nombre(s) y Apellido(s) Inversionista (3) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad y Electoral/ RNC No. \_\_\_\_\_ Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

**Solicitado por Inversionista (4) (si aplica)/ Certificado de Inversion Recibido por:**

Nombre Inversionista (4)/ Recibidor \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad y Electoral/ RNC No. \_\_\_\_\_ Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

**PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE TESORERIA DEL BANCO CENTRAL**

Recibido por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Servicio realizado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_