



SOLICITUD DE CUENTA CORRIENTE

Fecha: 20 / 04 / 2007

Por favor complete todos los datos con letra imprenta:

ANTECEDENTES GENERALES

Razón Social: BIBLIOTECA DEL CONGRESO NACIONAL Nombre Comercial: BIBLIOTECA DEL CONGRESO NACIONAL

Giro: BIBLIOTECA R.U.T.: 60203000-8

Representante Legal: MANUEL ALFONSO PÉREZ GUTIÉRREZ R.U.T.: 5547569-5

Notaría donde consta la personería del Representante Legal y fecha. Fecha:

Rubro: Industria Comercio Finanzas Servicios Gobierno

Holding: Nombre Empresa Matriz: R.U.T.:

DIRECCION TRIBUTARIA

Calle: PUERTANOS Número: 1117 Depto./Of.: 207

Comuna: SANTIAGO Ciudad: SANTIAGO Región: R.M. Teléfono: 220721

DATOS FACTURACIÓN

Calle: PUERTANOS Número: 1117 Depto./Of.: 207

Comuna: SANTIAGO Ciudad: SANTIAGO Región: R.M. Teléfono: 220721

DATOS CONTACTO TITULAR O PRINCIPAL

Nombre: GABRIEL A. RUT: 72581173

Apellido Paterno: DOMITILIANO Apellido Materno: AGUILAR

Dirección/Calle: PUERTANOS Número: 1117 Depto./Of.: 207

Comuna: SANTIAGO Ciudad: SANTIAGO Región: R.M.

Teléfono Central: 220721 Teléfono Directo: 220721 Celular: 93451779 Fax: 220721

E-mail: gcontuliano@bcn.cl Cargo: JEFE ADMINISTRACION GENERAL

Servicios Solicitados: Sobres Encomiendas Internacional Logística
Valijas E-Commerce Convenio Marco Giros de Dinero

Monto estimado de facturación mensual (\$):

Por medio de la presente, solicitamos a ustedes la apertura de **CUENTA CORRIENTE** para hacer usos de los servicios ofrecidos por CHILEXPRESS, de acuerdo a lo conversado con nuestro Ejecutivo de Ventas:

Nombre Ejecutivo: Juan Castro

Adicionalmente, estamos en conocimiento y aceptamos la condición de **Cargo Mínimo**, es decir, si nuestro tráfico o movimiento mensual de los servicios contratados, es menor a 1 U.F. I.V.A. incluido, CHILEXPRESS facturará la diferencia hasta completar dicho monto. Además existirá un cargo por **Gasto de Administración**, que será equivalente a 0,024 U.F. con I.V.A. mensual, que será incluido en cada factura emitida.

Para conocimiento y aceptación de nuestra parte, firma en señal de conformidad:

Representante Autorizado: MANUEL ALFONSO PÉREZ GUTIÉRREZ R.U.T.: 5547569-5 Cargo: DIRECTOR (S) Firma: _____

