

SOLICITUD TARJETA VISTA BANCO BCI

Nombre : _____

RUT : _____ Fecha de Nacimiento: _____

Estado Civil : _____

Domicilio Particular: _____

Comuna : _____

Teléfono de Contacto (particular): _____

Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección Comercial: _____

Tipo de Contrato: _____

Fecha Ingreso Empresa: _____

Firma

Fecha de..... de 20.....