



**GanoItouch**  
— E C U A D O R —

# AUTORIZACIÓN INCLUSIÓN BANCARIA

FECHA DD MM AAAA

## ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA PAGOS DE COMISIONES EN CUENTA BANCARIA

Por medio del presente formato, autorizo a **GANO ITOUCH S.A.** a realizar los pagos de comisiones generadas por mi labor como **Vendedor Independiente** de los productos GANO ITOUCH S.A. en la cuenta bancaria descrita a continuación de la cual doy fe de ser el titular.

Marque con una X según corresponda		<input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORROS	<input type="checkbox"/> CUENTA CORRIENTE	NOMBRE DEL BANCO													
<b>No. DE CUENTA</b>		Por favor escriba el número de su cuenta bancaria. Escriba un número por casilla.															
La cuenta se abrió con: Marque con una X		<input type="checkbox"/> CÉDULA	<input type="checkbox"/> RUC	<input type="checkbox"/> PASAPORTE	<input type="checkbox"/> No.												
<b>DOCUMENTOS ADJUNTOS: FOTOCOPIA RUC</b>				La entrega del Registro Único Tributario es indispensable y no se genera ningún pago de comisiones sin la recepción oficial del mismo.													
<b>CÉDULA DEL AFILIADO</b>				CON EL PRESENTE DOCUMENTO CERTIFICO QUE CONOZCO LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA POR GANO ITOUCH S.A. PARA EL PAGO DE MIS COMISIONES Y ENTIENDO QUE NO SE REALIZARÁ NINGUN TIPO DE ABONO A MI CUENTA HASTA EL MOMENTO DE ENCONTRARME AL DÍA CON DICHA DOCUMENTACIÓN.													
<b>CÓDIGO ID DEL AFILIADO</b>				ESTE DOCUMENTO NO DEBE ESTAR CON TACHONES O CORRECCIONES YA QUE LA INFORMACIÓN DESCRITA ES EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL AFILIADO, GANOITOUCH S.A. ECUADOR NO SE RESPONSABILIZA POR DATOS ERRONEOS.													
<b>CORREO ELECTRÓNICO / E-MAIL</b>																	
<input checked="" type="checkbox"/>																	
<b>FIRMA AFILIADO</b> Favor firme frente a la equis roja				<input checked="" type="checkbox"/>													
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL AFILIADO</b>				<b>NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE</b>													