

ANEXO 1

**FORMULARIO PARA LA CALIFICACIÓN DE COMPAÑÍAS DE SERVICIOS AUXILIARES DE LOS
SECTORES FINANCIEROS PÚBLICO Y PRIVADO, BUROS DE INFORMACIÓN Y ANÁLISIS DE
RIESGO CREDITICIO.**

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:	
--------------------------------	--

DATOS GENERALES DE LA COMPAÑÍA:

RAZÓN SOCIAL:	
---------------	--

N° DE RUC:	
------------	--

CIUDAD DOMICILIO PRINCIPAL:	
-----------------------------	--

DIRECCIÓN:	
------------	--

BARRIO O SECTOR / N° OFICINA:	
-------------------------------	--

NÚMERO TELÉFONO:	
------------------	--

CORREO ELECTRÓNICO:	
---------------------	--

**DATOS RELACIONADOS CON LOS SERVICIOS QUE OFERTA A LAS ENTIDADES FINANCIERAS
CONTROLADAS POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS:**

CLASIFICACIÓN GENERAL DEL SERVICIO	MARQUE CON UNA "X"
Software Bancario y de Computación	
Transaccionales y de pago	
De transporte de especies monetarias y valores	
Red de cajeros automáticos	
De cobranza	
De servicios contables	
De las industrias gráficas dedicadas a la elaboración de formulario de Cheques	
De las generadoras de cartera	
De las administradoras de cartera	
De las colocadoras de cartera	
Administradoras de tarjetas de crédito	
Servicio de referencias crediticias	
Análisis de riesgo crediticio	

DETALLE DEL Y/O LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS QUE VA A PRESTAR (deben justificar la clasificación general del servicio)	
NOMBRE DEL SERVICIO ESPECÍFICO	BREVE DESCRIPCIÓN QUE INDIQUE SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS

DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRES Y APELLIDOS:	
N° CÉDULA DE IDENTIDAD:	
NÚMERO TELÉFONO FIJO Y MÓVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

ABOGADO PATROCINADOR:

NOMBRES Y APELLIDOS /ESTUDIO JURÍDICO:	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES:	
NÚMERO DE TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO SERÁ DE RESPONSABILIDAD DE QUIEN LO SUSCRIBE.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO