|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar y Fecha de Solicitud:** |  |

**Nuevo** ( ) **Modificación** ( ) **Eliminación** ( )

**Señores**

**Superintendencia de Bancos**

Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, y en mi calidad de Gerente General y/o Representante Legal de:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Delego al funcionario cuya identificación se detalla a continuación, para que realice el proceso de revisión, verificación y validación de la información requerida por la Superintendencia de Bancos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código de Institución: |  |  |  |
| Nombre del funcionario (completo): |  |  |  |
| Cédula de Identidad: |  |  |  |
| Cargo que desempeña: |  |  |  |
| Email: |  |  |  |
| Teléfono: |  | Cel: |  |

Reconozco mi responsabilidad ante el incumplimiento de plazos previstos para la entrega, revisión y verificación de esta información, así como la omisión, modificación o alteración de datos en el Sistema RVC, cuyas sanciones están tipificadas en la ***(Código Orgánico Monetario y Financiero y la Ley de Seguridad Social)*** que pertenezca.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre Gerente y/o Representante: |  | | |
| Dirección: |  | | |
| Email: |  | | |
| Teléfono: |  | Cel: |  |

***NOTA***: La notificación de acceso será enviada a la dirección electrónica del funcionario designado, caso contrario se eliminará.