

**Información de Firmas autorizadas Persona Jurídica**  
**Corporate authorized signatures information**



Seleccione el Banco

Bank

Banco de Occidente Panamá

Occidental Bank Barbados

**Información General Firmante /**  
**General Information Signatory**

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Nombres /Names:  |  | Apellidos/Last Name:                    |  |
| Fecha de Nacimiento/ Birth Date:   |  | Lugar de Nacimiento/ Birthplace:        |  |
|  |  | Ciudad/City:                            | País /Country:   |
| Tipo de Identificación/ID Number:  |  |   |  |
| CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte/ Passport <input type="checkbox"/> Otro/Other <input type="checkbox"/> ¿Cuál? / Which? _____ No. _____                   |  |   |  |
| Fecha de Expedición / Issue Date:  |  | Fecha de Vencimiento / Expiration Date: | Género/Gender: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| Lugar de expedición/ Place of issue:   |  | Ciudad/City:                            | País/Country:  |
| Nacionalidad/ Nationality:   |  |   |  |
| Si tiene doble nacionalidad, indíquela/ If dual nationality, please indicate other:  |  |   |  |
| Dirección de Residencia/ Home Address:   |  |   |  |
| Ciudad/ City:  |  | Estado/ State:                          | País/ Country:   |
| Números para contacto telefónico (confirmación de transferencias, actualización de datos, entre otras) / Numbers for telephone contact (transfer confirmation, data update, among others): |  |   |  |
| Fijo / Phone Number:   |  | Celular/ Phone:                         |  |
| Correo Electronico/ Email:   |  |   |  |
| Nombre de la empresa o Negocios donde Trabaja / Name of the Corporation or Business:   |  |   |  |
| Cargo/ Position:   |  |   |  |
| FIRMA / SIGNATURE  |  |   |  |