

FECHA
D M A

Solicito/amos, la admisión de la operación de descuento de documentos, detallada a continuación:

DETALLE DE LA OPERACIÓN

Cliente: _____ CI/RUC N°: _____

Moneda: ☐ Gs. ☐ USD. Monto total de documentos descontados (en números): _____

Monto total de documentos descontados (en letras):_____

Tasa de Interés: _____ (% p.a.) N° Cuenta desembolso: _____

Destino de fondos: ☐ Capital Operativo ☐ Otro Especificar: _____

Información sobre el destino del préstamo:

Departamento:

Capital Cordillera Caazapá Paraquarí Ñeembucú Presidente Hayes

☐ Concepción
 ☐ Guairá
 ☐ Itapúa
 ☐ Alto Paraná
 ☐ Amambay
 ☐ Boquerón

☐ San Pedro
 ☐ Caaguazú
 ☐ Misiones
 ☐ Central
 ☐ Canindeyú
 ☐ Alto Paraguay

 Exterior

Ciudad: _____ Barrio: _____

DETALLE DE DOCUMENTOS QUE SE SOLICITAN SEAN DESCONTADOS (*) el llenado de este dato no aplica para Descuento de pagarés

Nº	Documento Nº	Banco Girado (*)	Nombre del Librador	Nº Doc. del Librador	Fecha Emisión	Fecha Vencimiento	Importe
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

Expreso/amos mi/nuestra entera conformidad con las condiciones y modalidades vigentes en el Banco y las establecidas en el presente documento.

La recepción de esta Solicitud, así como los documentos entregados con la misma, no implicara la aceptación en forma automática por parte del Banco de la operación de descuento, reservándose el derecho de revisar los documentos y, a su solo criterio, rechazarlos, ya sea total o parcialmente, sin que esto genere ningún tipo de responsabilidad. El Banco devolverá al cliente los documentos rechazados que sean considerados como NO DESCONTABLES y, en consecuencia, el importe total de la Solicitud quedará reducido al monto correspondiente a los documentos aceptados, sin otro requisito.

Esta Solicitud pasa a formar parte del Acuerdo Marco que tengo/emo suscritos con el BANCO GNB PARAGUAY S.A.E.C.A., cuyos términos y alcance declaro/amos conocer.

Firma del cliente o autorizado

Aclaración/Sello Social _____

C.I./RUC N°: _____

Firma del codeudor

Aclaración/Sello Social _____

C.I./RUC N°: _____

Uso Interno

Monto solicitado por el cliente según anexo

Importe: _____

Cantidad de documentos excluidos

Cantidad: _____

Monto total de documentos excluidos en el proceso

Importe: _____

Monto total de documentos procesados

Importe: _____

Hecho por: _____ Autorizado por: _____