

**Planilla Fideicomiso Mercantil de Inversión**

Fecha:

Datos Personales del Primer Fideicomitente					
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:		
Cédula:	Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Venezolano <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero: _____	Edo. Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha Nacimiento:	
RIF:	Lugar de Nacimiento:	Profesión u Oficio:			
Datos Personales del Segundo Fideicomitente					
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:		
Cédula:	Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Venezolano <input type="checkbox"/> Extranjero: _____	Edo. Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha Nacimiento:	
RIF:	Lugar de Nacimiento:	Profesión u Oficio:			
Dirección de Habitación					
Avenida / Calle:		Edif / Resid / Centro Comercial / Casa:	Piso:	Apto / Local:	Zona Postal:
Estado:	Municipio:	Ciudad o Población:		Urbanización:	
Teléfono:	Telefono Celular:	Fax:	E-mail:		
Dirección de Correspondencia					
Si la dirección de correspondencia es igual a la dirección de habitación, <b>NO</b> llene esta sección					
Avenida / Calle:		Edif / Resid / Centro Comercial / Casa:	Piso:	Apto / Local:	Zona Postal:
Estado:	Municipio:	Ciudad o Población:		Urbanización:	
Teléfono:	Telefono Celular:	Fax:	E-mail:		
Datos personales del primer beneficiario					
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:		
Cédula:	Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Venezolano <input type="checkbox"/> Extranjero: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de Nacimiento:	Porcentaje	
Datos personales del segundo beneficiario					
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:		
Cédula:	Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Venezolano <input type="checkbox"/> Extranjero: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de Nacimiento:	Porcentaje	
Datos personales del tercer beneficiario					
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:		
Cédula:	Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Venezolano <input type="checkbox"/> Extranjero: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de Nacimiento:	Porcentaje	
Datos personales del cuarto beneficiario					
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:		
Cédula:	Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Venezolano <input type="checkbox"/> Extranjero: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de Nacimiento:	Porcentaje	

### Planilla Fideicomiso Mercantil de Inversión

Datos para la apertura del Fideicomiso	
Monto de la Apertura en Bolívares:	_____
(Favor escribir la cifra en números)	
Por medio de la presente autorizo al <b>Banco Mercantil, C.A.</b> a debitar mi cuenta número _____ en el <b>Banco Mercantil, C.A.</b> con el único fin de constituir el presente fideicomiso. Declaro que los fondos utilizados en esta operación tienen un origen y un destino lícitos, y que no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en la "Ley Orgánica sobre Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas y demás Leyes Penales Vigentes en la República Bolivariana de Venezuela".	
Características del Fideicomiso	
<b>Rendimiento</b>	
<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimensual
<input type="checkbox"/> Capitalizado	<input type="checkbox"/> Abonado en cuenta
<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral
<input type="checkbox"/> Anual	
Número: _____ en <b>Banco Mercantil, C.A.</b>	
<b>Gastos de Notaría:</b>	
<input type="checkbox"/> Cancelados directamente por el cliente	(en cuyo caso emitirá cheque a nombre de la notaria)
<input type="checkbox"/> Cancelados del rendimiento del Fideicomiso	
_____ Firma del primer Fideicomitente Nombre: C.I.:	_____ Firma del segundo Fideicomitente Nombre: C.I.:
_____ Firma conyuge primer Fideicomitente Nombre: C.I.:	_____ Firma conyuge segundo Fideicomitente Nombre: C.I.:

**Favor Anexar a esta planilla fotocopia de la cédula de identidad de los fideicomitentes y los beneficiarios**

Promotor de la venta (Uso interno del Banco Mercantil)			
Funcionario o Promotor:	Número del Carnet:	Unidad de Negocio u Oficina	Código Unidad:
<b>Cartera Fideicomiso</b>			
<input type="checkbox"/> (601) Región Metropolitana	<input type="checkbox"/> (602) Región Centro	<input type="checkbox"/> (603) Región Oriente:	<input type="checkbox"/> (604) Región Occidente: