

**Sólo se debe completar esta solicitud y presentarla
en su sucursal Scotiabank más cercana.**

Deseo Tarjeta(s) adicional(es) a nombre de:

<input type="checkbox"/> Sr.	Nombres y apellidos	
<input type="checkbox"/> Sra.	(En letra de imprenta)	
<input type="checkbox"/> Srta.	No. de cédula	

<input type="checkbox"/> Sr.	Nombres y apellidos	
<input type="checkbox"/> Sra.	(En letra de imprenta)	
<input type="checkbox"/> Srta.	No. de cédula	

<input type="checkbox"/> Sr.	Nombres y apellidos	
<input type="checkbox"/> Sra.	(En letra de imprenta)	
<input type="checkbox"/> Srta.	No. de cédula	

<input type="checkbox"/> Sr.	Nombres y apellidos	
<input type="checkbox"/> Sra.	(En letra de imprenta)	
<input type="checkbox"/> Srta.	No. de cédula	

Tarjetahabiente principal

<input type="checkbox"/> Sr.	Nombres y apellidos				
<input type="checkbox"/> Sra.	(En letra de imprenta)				
<input type="checkbox"/> Srta.	No. de cédula				
	Número de tarjeta				

Con mi firma en este formulario, solicito se emita (n) la (s) Tarjeta (s) de Crédito Adicional (es) Scotiabank con cargo a mi cuenta, de acuerdo con lo establecido en los términos y condiciones del Contrato Legal de Tarjetas de Crédito.