



FORMULARIO DE DEPÓSITO

Fecha

Número de orden

Cuenta

Código de instrumento

Fecha de vencimiento

Cantidad de láminas a depositar

Valor nominal total a depositar

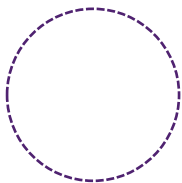
Este depósito tiene el carácter de condicional y no constituirá posiciones disponibles sino una vez que se efectúen controles internos

Nombre

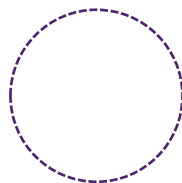
RUT

Firma

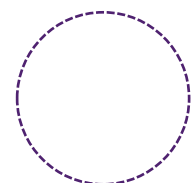
USO INTERNO DCV



Timbre
Recepción caja



Timbre
Confirmación



Timbre
Aprobación

Este documento debe ser entregado en duplicado en la **caja custodia DCV** de lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas, en Av. Los Conquistadores 1730 piso 24, Providencia.