

San José, de ____ de _____ del 20__.

Scotiabank de Costa Rica, S.A.
Presente

De: _____(Nombre Empresa)

Por este medio, el/la suscrito/a _____(Nombre del/la Representante Legal, con facultades suficientes para este acto, autorizo a Scotiabank de Costa Rica, S.A. para que proceda a generar el PIN de las siguientes tarjetas adicionales, ya que por instrucción del Banco Central de Costa Rica, a partir de mayo 2022, será obligatorio digitar el PIN en los datáfonos como medio de autenticación.

A continuación se detallan las tarjetas adicionales y los datos requeridos para la solicitud de PIN:

Número de tarjeta adicional	Nombre del tarjetahabiente adicional	# Doc. de identificación	Dirección exacta de la empresa para entrega del PIN (representante legal o autorizado)	Número de teléfono de contacto

Para coordinar la gestión de entrega del PIN pueden contactar a: _____
(nombre y apellidos de la persona contacto) a los teléfonos: _____ y/o al correo electrónico: _____

Atentamente,

1- _____
Nombre y firma de representante

2- _____
Nombre y firma de representante