

**BANCO CENTRAL DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN NACIONAL DE SISTEMAS DE PAGO**

**FORMULARIO PARA SOLICITAR CLAVES DEL SISTEMA UNITARIO DE  
COMPENSACION REGIONAL DE PAGOS SUCRE**

INSTITUCIÓN PARTICIPANTE:  
NUMERO DE LA CTA. CTE:

**DATOS GENERALES DEL USUARIO**

NOMBRE:  
CÉDULA DE IDENTIDAD:  
DIRECCIÓN:  
TELÉFONO: EXT:  
DIRECCIÓN E-MAIL:

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y CODIGO

**PERFILES DEL SISTEMA SUCRE**

P1. ADMINISTRADOR	<input type="checkbox"/>
PROCESOS	
P2. REGISTRADOR BCE	<input type="checkbox"/>
P3. AUTORIZADOR	<input type="checkbox"/>
P4. OPERADOR	<input type="checkbox"/>
CONSULTAS	
P5. TESORERIA	<input type="checkbox"/>
CATALOGOS Y MANUALES	<input checked="" type="checkbox"/>

**PARA USO EXCLUSIVO DE SERVICIOS BANCARIOS**

SERVICIOS (1000)	
AFECCION EN LINEA CTAS CTES	<input type="checkbox"/>
SALDO EN LINEA	<input type="checkbox"/>

LUGAR Y FECHA DE LA SOLICITUD:  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:  
CÉDULA DE IDENTIDAD:  
DIRECCIÓN E-MAIL:

FIRMA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN NACIONAL DE SISTEMAS  
DE PAGO

ATENDIDO POR: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS FINANCIEROS

FIRMA AUTORIZADA \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_