



CLIENTE No. _____ DEP No. _____

CERTIFICADO DE DEPÓSITO A PLAZO N° 155599

NO ES NEGOCIABLE

POR EL PRESENTE CERTIFICAMOS QUE: _____

HA DEPOSITADO EN LA OFICINA DEL BANCO ATLÁNTIDA EN: _____

LA SUMA DE _____

PAGADERO A: _____

_____ EL DÍA _____

MÁS INTERESES DEL _____ % ANUAL - TASA REVISABLE PERIÓDICAMENTE

LUGAR Y FECHA

FIRMA AUTORIZADA

- Al cancelar este certificado debe ser agregado al codo del talonario
- Forman parte integral de este certificado las estipulaciones del reverso

FIRMA AUTORIZADA

ESTIPULACIONES QUE RIGEN ESTE CERTIFICADO DE DEPÓSITO

1. EL BANCO ATLÁNTIDA, queda autorizado para renegar a su discreción este Certificado si a su vencimiento no recibiere aviso en contrario. En caso de renovación, la tasa de interés podrá ser modificada a la tasa de mercado o a la que se fije y aplique el Banco.
2. Si el BANCO ATLÁNTIDA decidiere no renovar a su vencimiento el depósito, dará aviso de ello al cliente, quedando a partir de entonces a disposición de este los valores en el consignados, en cuyo caso el Banco lo registrará como un depósito a plazo vencido, dejando desde entonces de devengar intereses.
3. A solicitud del cliente con el consentimiento del BANCO ATLÁNTIDA, este depósito podrá ser cancelado antes de su vencimiento en cuyo caso se castigará la tasa de interés de conformidad a las políticas del Banco.
4. Banco.
El Banco devolverá al valor del deposito y los intereses correspondientes, contra entrega del presente certificado debidamente firmado a su titular, su apoderado debidamente acreditado y en su caso, a los causahabientes de aquél.
5. El Banco revisará periódicamente las tasas de interés de acuerdo a las condiciones del mercado, pudiendo aumentar o disminuir las mismas según las circunstancias.
6. No se podrán girar cheques contra el presente certificado.
7. Los intereses devengados por este certificado se acreditarán en la cuenta del cliente conforme al periodo de pago registrado.

CERTIFICO que he recibido el valor de este certificado así:

Capital	L.
Intereses	L.
SUB-TOTAL	L.
Menos 10% Impuesto de interés	L.
TOTAL	L.

_____ de _____ de _____

Firma _____
EXENTO DEL IMPUESTO ÚNICO POR RESOLUCIÓN DE LA

N° _____