



Bolsa y Mercados de Valores
de la República Dominicana

FORMULARIO

***SOLICITUD ACTIVACIÓN / DESACTIVACIÓN
DE USUARIOS HECHOS RELEVANTES E
INFORMACIONES PERIÓDICAS***

FORMULARIO SOLICITUD DE ACTIVACIÓN / DESACTIVACIÓN DE USUARIOS

HECHOS RELEVANTES E INFORMACIONES PERIÓDICAS

Señores**Bolsa y Mercados de Valores de la República Dominicana S.A.****Calle José Brea Peña No. 14, Edificio District Tower, 2do. Piso Santo Domingo, D.N.****Tel. 809-567-6694****RNC 1-01-87151-2****I). Información General del Participante:****Nombre Comercial:** _____**RNC / Registro Mercantil:** _____**Teléfono:** _____**Contacto:** _____**II). Datos del (de los) usuario (s):** *La entidad debe poseer al menos dos (2) usuarios activos.

USUARIO 1		
Nombre completo:		
Posición:		Firma del Usuario:
Teléfono directo:		
Correo electrónico:		
Requerimiento:	<input type="checkbox"/> Activación de usuario <input type="checkbox"/> Desactivación de usuario	
Portal:	<input type="checkbox"/> Hechos Relevantes <input type="checkbox"/> Informaciones Periódicas	

USUARIO 2		
Nombre completo:		
Posición:		Firma del Usuario:
Teléfono directo:		
Correo electrónico:		
Requerimiento:	<input type="checkbox"/> Activación de usuario <input type="checkbox"/> Desactivación de usuario	
Portal:	<input type="checkbox"/> Hechos Relevantes <input type="checkbox"/> Informaciones Periódicas	

USUARIO 3		
Nombre completo:		
Posición:		Firma del Usuario:
Teléfono directo:		
Correo electrónico:		
Requerimiento:	<input type="checkbox"/> Activación de usuario <input type="checkbox"/> Desactivación de usuario	
Portal:	<input type="checkbox"/> Hechos Relevantes <input type="checkbox"/> Informaciones Periódicas	

USUARIO 4		
Nombre completo:		
Posición:		Firma del Usuario:
Teléfono directo:		
Correo electrónico:		
Requerimiento:	<input type="checkbox"/> Activación de usuario <input type="checkbox"/> Desactivación de usuario	
Portal:	<input type="checkbox"/> Hechos Relevantes <input type="checkbox"/> Informaciones Periódicas	

Notas:

- El presente formulario debe ser remitido en formato digital a través del correo electrónico cumplimiento@bvr.com.do, debidamente firmado y sellado.
- Es responsabilidad del Participante mantener actualizado el presente registro ante la BVRD.

Nombre del Solicitante

Firma del Solicitante

Fecha de remisión a BVRD

Sello Corporativo

PARA USO EXCLUSIVO DE LA BVRD

Comentarios:	
---------------------	--

Aprobación de activación / desactivación de usuarios			
Nombre completo:			
Posición:			
Firma:		Fecha:	