

Señores
MAX CAPITAL S.A.
Ortiz de Ocampo 3220 Piso 5º
Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina

EMISIÓN DE TÍTULOS VALORES HACIA AGENTES LOCALES

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente solicito a Uds. transferir los títulos valores que a continuación se detallan desde la siguiente cuenta de origen en Max Capital S.A. ALyC y AN PROPIO N° 570 – ACyDI FCI N° 13 CNV..

DATOS DE LA CUENTA DE ORIGEN EN MAX CAPITAL S.A. (ORDENANTE)

Nº DE CUENTA	
NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL DE LA CUENTA	
CUIT/CUIL/CDI/CIE/DNI	

DATOS DE LA CUENTA DE DESTINO DE LA INSTITUCIÓN LOCAL (BENEFICIARIO)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
Nº DE DEPOSITANTE EN CAJA DE VALORES S.A.	
Nº DE CUENTA COMITENTE	
NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL DE LA CUENTA	
CUIT/CUIL/CDI/CIE/DNI	

PERSONA DE CONTACTO DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA	
TELÉFONO	

DETALLE DE TÍTULOS A TRANSFERIR

ESPECIE	CANTIDAD

TITULAR
REPRESENTANTE LEGAL
APODERADO 1

TITULAR
REPRESENTANTE LEGAL
APODERADO 2

TITULAR
REPRESENTANTE LEGAL
APODERADO 3