

Deseo tarjeta adicional a nombre de:

Nombre y Apellido:

Cédula:

Nombre y Apellido:

Cédula:

Nombre y Apellido:

Cédula:

Nombre y Apellido:

Cédula:

Tarjetahabiente Principal:

Nombre y Apellido:

Cédula:

No. de Tarjeta de Crédito:

Firma del Tarjetahabiente Principal[†]

[†]Favor referirse a los Términos y Condiciones en
www.scotiabank.com.do

Oferta válida desde 1ro. de febrero hasta el 31 de marzo 2010.

* Marca de The Bank of Nova Scotia

† Con la firma de este formulario, solicito se emita (n) la(s) Tarjetas de Crédito Adicional (es) Scotiabank con cargo a mi cuenta, de acuerdo con lo establecido en los términos y condiciones del contrato legal de Tarjetas de Crédito Scotiabank.