

N° de Orden: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Código de Cliente: _____

Nombre o Razón Social o Representante del Cliente: _____

Representante Solfin SAB receptor de la orden: _____

Modalidad de Recepción de orden: _____

Mercado: Mercado Primario Mercado Secundario Calificación de la orden: Ordinaria Especial Indicar: _____Tipo de orden : Compra Venta Modalidad de la Operación: Contado Reportes Indicar: _____

Cantidad o monto ordenado: _____

Tipo de valor: (Características) _____

Precio de la Orden:

Precio de Mercado Precio Límite Especificar: _____Vigencia de la orden: Sólo hoy Hasta completar orden Otros Indicar: _____

Cantidad de valores o monto de dinero entregado: _____

Cuenta Custodia: BNB Valores Perú Solfin S.A. SAB () Otro Custodio () Indicar: _____

Cuentas Bancarias de abono para la liquidación de operaciones:

Scotiabank: MN 4240820 / ME 2860417

BCP: MN 191-1590642-0-89 / ME 191-1574828-1-61

Firma del Cliente o Representante_____
**Firma Gerente General o
Representante
BNB Valores Perú Solfin S.A. SAB**