**ANEXO 1**

**REGISTRO DE PROVEEDORES DE CÓDIGOS QR Y DE BILLETERAS DIGITALES**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA** |
| Tipo de proveedor |  |
| Fecha  |  |
| Nombre comercial |  |
| Razón social |  |
| Nro. RUC |  |
| Portal Institucional en Internet |  |
| Domicilio legal |  |
| Teléfono  |  |
| Nombre del Representante Legal |  |
| Correo |  |
| Nombre Funcionario de Contacto |  |
| Correo |  |
| **INFORMACIÓN DEL SERVICIO** |
| Definición del servicio (puede adjuntar la información que considere necesaria): |
| Funcionalidad del servicio (puede adjuntar la información que considere necesaria): |

Nota 1

Esta información deberá ser remitida a la Subgerencia de Pagos e Infraestructuras Financieras del BCRP vía el correo electrónico: Dpto.AnalisisSistPagos@bcrp.gob.pe