|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Trámite No. BCF-017** | **CIERRE DE AGENCIAS Y ESTABLECIMIENTOS** | |
| Nombre de la Intendencia | **Intendencia de Bancos y Conglomerados** | |
| Sujetos que aplican el trámite en específico | **Bancos** | **Plazo: 30 días calendario** |
| Fecha de última actualización | **8/06/2023** | |

**Base Legal:**

* Ley de Bancos: Artículo 22.
* Normas Para La Apertura, Funcionamiento y Cierre de Agencias (NPB1-14).

**Requisitos**

1. Solicitud dirigida a la Superintendencia del Sistema Financiero, 60 días previos a la fecha de cierre de la Agencia y/o Establecimiento, indicando la fecha en que cesará la atención al público.
2. Justificación documentada respecto a la decisión de cierre que pretende efectuar.
3. Copia de las medidas adoptadas para informar a los usuarios sobre el término de los servicios de la agencia y sobre las opciones de atención en otras agencias.