FORMULARIO No. 4
FORMATO APERTURA – CANCELACION
DATOS TERCERO-CUENTAS BANCARIAS SIIF NACION II

CIUDAD Bogotá FECHA 24 mayo 2021
DD MM AAAA

Señores
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Ciudad.-

Me permito certificar la siguiente información respecto de la:

Apertura ☒ o Cancelación ☐ en SIIF de cuenta bancaria registrada a mi nombre.

DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - **Persona Natural**

Nombre: CC. No

Fecha de Expedición de la cedula de ciudadanía de ciudadanía

Dirección: Teléfono: Fax:

Cuenta Bancaria: Corriente ☐ Ahorro ☐

Entidad Bancaria No. Ciudad:
Departamento: Municipio: Email:

DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - **Persona Jurídica**

Razón Social: Soluciones Integrales de Oficina S.A.S NIT: 830.080.652-5

Dirección: Carrera 13 # 61 - 47 Of 304 Teléfono: 9250209 Fax:

Cuenta Bancaria: Corriente ☐ Ahorro ☒

Entidad Bancaria Banco Agrario de Colombia No. 408203015843

Ciudad: Bogotá Departamento: Cundinamarca Municipio:

Email: malvarez@sioltda.com
Nombre Representante Legal: Ana Zulay Gonzalez Bohorquez C.C. No 51.957.017

Fecha de Expedición de la cedula de ciudadanía de ciudadanía 21/03/1989

NOTA: LA INFORMACION RELACIONADA DE LA CUENTA BANCARIA (No. Tipo y Entidad) DEBE COINCIDIR CON LA CERTIFICACION BANCARIA.