**CIUDAD**_____ **FECHA**_____
DD MM AAAA

**Señor (a):** _____

Me permito certificar la siguiente información respecto de la apertura ☐ o cancelación ☐ en SIIF de la cuenta bancaria registrada a mi nombre.

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

**Nombre:** _____ **CC. No:** _____

**Fecha de expedición de la cédula de ciudadanía:** _____

**Dirección:** _____ **Teléfono:** _____**Fax:** _____

**Ciudad:** _____ **Departamento:** _____

**Municipio:** _____ **Email:** _____

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

**Razón Social:** _____ **NIT:** _____

**Dirección:** _____**Teléfono:** _____**Fax:** _____

**Ciudad:** _____ **Departamento:** _____

**Municipio:** _____ **Email:** _____

**Nombre Representante Legal:** _____ **C.C. No:** _____

**Fecha de expedición de la cédula de ciudadanía:** _____

## III. DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA:

**Nombre de la entidad bancaria:** _____

**Número de la cuenta:** _____

**Denominación de la Cuenta: Corriente** ☐ **Ahorros** ☐

_____
**Nombre, Firma y Sello de Solicitante**

Anexar: Certificación Bancaria
Copia Cédula de Ciudadanía al 100%
Copia RUT
Copia RIT (Cuando aplique)