

Anexo No. 1
BENEFICIARIO CUENTA SIIF

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD: Puerto Berrio - Antioquia FECHA: _____ de 2018

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF- Nación.

APERTURA _____ CANCELACIÓN _____

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA (Beneficiario)

Nombre o razón social:

Cédula de ciudadanía

Nit:

Dirección _____ Teléfono: _____

Fax _____ E-mail: _____

Departamento – _____ Ciudad: _____ Municipio: _____

Denominación de la cuenta: Corriente _____ Ahorros _____

Nota 1: Adjuntar fotocopia de la Cedula de Ciudadanía y RUT.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____

Dirección _____ Teléfono _____

Fax _____ Número de la cuenta _____ cuenta de ahorros _____

Nota 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta esta activa y vigente, que su expedición no sea mayor a 30 días.

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO:

C.C.

Nit.