## ANEXO No. 4

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**DIRECCIÓN GENERAL MARÍTIMA**
**FORMATO PARA REGISTRO O CANCELACIÓN DE CUENTAS CORRIENTES/AHORROS EN EL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA - SIIF**

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

**Señor (a):**_____

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

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

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

**Fecha de Expedición de la cedula 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 cedula de ciudadanía:** _____

**III. DATOS DE LA ENTIDAD DE BANCARIA:**

**Nombre de la Entidad Bancaria:** _____

**Número de la cuenta:** _____

**Denominación de la cuenta corriente:** ☐ **de ahorros** ☐ _____

_____

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE SOLICITANTE**

Anexar: Certificación Bancaria
Cedula de Ciudadanía al 100%