

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) Coordinador(a) Grupo Intendencia Regional Dimar No.4
Cartagena D. T. Y. C.**

Me permito certificar la siguiente información respecto de la apertura o cancelación en SIIF de Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Nombre o Razón Social: _____ CC/ NIT: _____

Dirección: _____ Teléfonos: _____ Fax: _____

E-mail de la Empresa: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____ Municipio: _____

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE BANCARIA:

Nombre de la Entidad Bancaria: _____

Número de la cuenta: _____

Denominación de la cuenta corriente: de ahorros

NOTA: Anexar Certificación del Banco

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE SOLICITANTE

FECHA REGISTRO SIIF: _____

FECHA VALIDACIÓN SIIF: _____

FIRMA: _____