FORMATO CUENTA

CIUDAD: Bogotá D.C. FECHA: 15/01/2023

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

Apertura: [ ] Actualizacion: [X]

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA

Nombre o Razón Social: Oscar Alberto Caycedo Neira

Tipo de Documento de identificacion:

Cédula de Ciudadanía: [X] Cédula de Extranjería: [ ]
Nit Persona Natural: [ ] Nit Persona Jurídica: [ ]
Otro Tipo Documento: [ ] Cuál:
Pasaporte: [ ]
Tarjeta de Identidad: [ ]

Numero de Documento de identificacion: 79.686.626 De: Bogotá D.C.

Dirección: Carrera 14 No. 151 67 Teléfono: 3927499

E-mail: oscarcaycedo@hotmail.com Fax:

Departamento: Cundinamarca Ciudad: Bogotá D.C.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Entidad Financiera: Banco DAVIVIENDA Código:

Denominación de la cuenta:

Corriente: [ ] Ahorros: [X]

Sucursal: Pablo Sexto Teléfono: 2214957

Dirección: Carrera 53 No 56 B - 22 Fax:

Número de la cuenta: **0077 7033 8411**

Nombre del titular: Oscar Alberto Caycedo Neira

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA REFERENCIADA

Se adjunta copia de la certificacion de la cuenta bancaria

III. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA ENTIDAD (SUPERVIGILANCIA)

Solicitud Aprobada [ ]

Firma profesional grupo de Recursos Financieros