

	FORMATO REGISTRÓ O CANCELACIÓN DE CUENTAS CORRIENTES O AHORROS EN SIIF	Código: A5-01-FOR-002
	Subproceso: GESTIÓN FINANCIERA	Versión: 7

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 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:** _____

	FORMATO REGISTRÓ O CANCELACIÓN DE CUENTAS CORRIENTES O AHORROS EN SIIF	Código: A5-01-FOR-002
	Subproceso: GESTIÓN FINANCIERA	Versión: 7

Email: _____

Nombre Representante Legal: _____

C.C. No _____

Fecha de Expedición de la cédula 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
Cédula de Ciudadanía al 100%