FORMATO CUENTA

CIUDAD Bogotá FECHA 6/07/2023

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

Apertura: [x] Actualizacion: [ ]

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA

Nombre o Razón Social: Naidu Lorena Garcia Salgado

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: 1005341057 De: Bogotá

Dirección: Carrera 36a#58a-40 Teléfono: 3225285217

E-mail: naidugarcia340@gmail.com Fax:

Departamento: Cundinamarca Ciudad: Bogotá

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Entidad Financiera: BANCOLOMBIA SA Código:

Denominación de la cuenta

Corriente: [ ] Ahorros: [X]

Sucursal: AVENIDA 127 Teléfono: (601)7435533

Dirección: AV 127 N° 60-88 Fax:

Número de la cuenta: **91204809939**

Nombre del titular: Naidu Lorena Garcia Salgado

Naidú García

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