Ministerio de Defensa Nacional Dimar Dirección General Marítima Autoridad Marítima Colombiana	**FORMATO** REGISTRÓ O CANCELACIÓN DE CUENTAS CORRIENTES O AHORROS EN SIIF	**Código:** A5-01-FOR-002
	Subproceso: GESTIÓN FINANCIERA	**Versión:** 8

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:_____ **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%