Ministerio de Defensa Nacional
Dirección General Marítima
Autoridad Marítima Colombiana

FORMATO
REGISTRÓ O CANCELACIÓN DE CUENTAS CORRIENTES O AHORROS EN SIIF

Proceso/Subproceso: GESTIÓN FINANCIERA
Código: A5-01-FOR-002
Versión: 09

CIUDAD CARTAGENA **FECHA** 12 NOV 2019
DD MM AAAA

Señor (a): DIMAR GINRED4

Me permito certificar la siguiente información respecto de la apertura [X] o cancelación [ ] en SIIF de cuenta bancaria registrada a mi nombre.

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - Persona Natural

Nombre: ARIEL JIMENZ GUERRERO **CC. No** 73.124.192

Fecha de Expedición de la cédula de ciudadanía: 28-02-1985

Dirección: BLAS DE LEZO M2 44 Lote 32-4 et **Teléfono:** 3183574701 **Fax:**

Ciudad: CARTAGENA **Departamento:** BOLIVAR

Municipio: CARTAGENA **Email:** arieljimenez971@gmail.com

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: