FORMULARIO
FORMATO APERTURA – CANCELACION
DATOS TERCERO-CUENTAS BANCARIAS SIIF NACION II

CIUDAD BOGOTA FECHA 09 - 09 - 2024
DD MM AAAA

Señores
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Ciudad. -

Me permito certificar la siguiente información respecto de la:

Apertura ☒ o Cancelación ☐ en SIIF de cuenta bancaria registrada a mi nombre.

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

Nombre: ********** CC. No **********

Fecha de Expedición de la cedula de ciudadanía de ciudadanía

Dirección: ********** Teléfono: ********** Fax: **********

Cuenta Bancaria: Corriente ☐ Ahorro ☐

Entidad Bancaria ********** No. ********** Ciudad: **********

Departamento: ********** Municipio: ********** Email: **********

DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). **- Persona Jurídica**

Razón Social: PROVISPOL S.A NIT: 800.122.415-9

Dirección: CARRERA 67 # 12A - 33 ******** Teléfono: 3153354689 Fax: N/A

Cuenta Bancaria: Corriente ☒ Ahorro ☐

Entidad Bancaria BANCO DE BOGOTA No. 073 369 951

Ciudad: BOGOTA Departamento: CUND Municipio: CUND

Email: diego.rodriguez@provispol.com

Nombre Representante Legal: CESAR RODRIGUEZ C.C. No . 19.229.433 Bogotá

Fecha de Expedición de la cedula de ciudadanía de 28/MAYO/1975

NOTA: LA INFORMACION RELACIONADA DE LA CUENTA BANCARIA (No. Tipo y Entidad) DEBE COINCIDIR CON LA CERTIFICACION BANCARIA.