| DIAN | REGISTRO DE TERCEROS | FT-ADF-1507 |
|---|---|---|
| **Proceso:** Administrativo y Financiero | | **Versión** 3 |

**Datos básicos del tercero**

| Tipo de documento | Número de identificación | DV | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NIT** | **901809096** | **9** | | | | |

Razón social
**SERVIAUTOS F&E S.A.S**

| Dirección | Correo electrónico |
|---|---|
| **CL 31 52 90 P 2 BRR ESCALLON VILLA** | serviautoafesas@gmail.com |

| País | Departamento | Ciudad / Municipio | Teléfono |
|---|---|---|---|
| **COLOMBIA** | **BOLIVAR** | CARTAGENA | **3012888860** |

Actividad IICA - CIIU (Industria y comercio)
**4520**

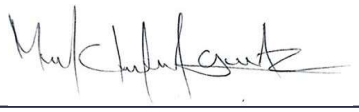
**Información bancaria del tercero**

| No. Cuenta bancaria | Clase de cuenta | Banco / Corporación | Sucursal | Ciudad |
|---|---|---|---|---|
| **8500011215** | **Corriente** | **BAMCOLOMBIA** | **SERREZUELA** | **CARTAGENA** |

**Notas:**

Favor diligenciar completamente cada una de las casillas que se incluyen en este formato. Esta información es indispensable para ingresar de manera exacta y confiable los datos en nuestro sistema financiero.

Esta información debe ir acompañada de la certificación expedida por el banco en donde el proveedor posee la cuenta. Anexar el RUT (Cuando aplique) ó el documento de identidad que identifique al tercero persona natural.



Firma del tercero

NOMBRE Y APELLIDOS DEL FIRMANTE:___ MARIA CLEMENCIA GONZALEZ

NUMERO DE DOCUMENTO DEL FIRMANTE___30319314_____

Nota: En todos los eventos el firmante deberá ser el que la normatividad vigente autorice.

Fecha elaboración DD/MM/AAAA