CIUDAD: ___Buenaventura _____ **FECHA: ____07__2026___**
DD MM AAAA

Señor (a): ___Grupo Intendencia Regional Pacifico_____

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

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

Nombre: Annie Johana Gracian Rivas CC. No: 1.077.173.862

Fecha de expedición de la cédula de ciudadanía: 12 de febrero 2008

Dirección: Calle 11ª # 67D-76 Teléfono: 3163483514 Fax: _____

Ciudad: Buenaventura Departamento: Valle del Cauca

Municipio: Buenaventura Email: anjograri89@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: _____

III. DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Nombre de la entidad bancaria: BANCOLOMBIA

Número de la cuenta: 84326712638

Denominación de la Cuenta: Corriente ☐ Ahorros ■

Annie Ivana Gracian R

Nombre, Firma y Sello de Solicitante

Anexar: Certificación Bancaria
Copia Cédula de Ciudadanía al 100%
Copia RUT
Copia RIT (cuando aplique)