CIUDAD: **BUENAVENTURA** **FECHA:** **- AGOSTO-2026**
DD MM AAAA

Señor (a): GRUPO INTENDENCIA REGIONAL PACIFICO (GINREDPA)

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: MARITZA RAMOS PANAMEÑO **CC. No: 29229694**

Fecha de expedición de la cédula de ciudadanía: 26-01-2000 B/tura

Dirección: Cra 40ª-N1-18 Rockefeller

Teléfono: 3116390351 **Fax: _____**

Ciudad: Buenaventura **Departamento: Valle del Cauca**

Municipio: _____ **Email: mymmaritza@gmial.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: 84287742362

Denominación de la Cuenta: Corriente ☐ **Ahorros** [X]



Nombre, Firma y Sello de Solicitante

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