

|                                                                                   |                                                                                                   |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>FORMATO</b><br><b>REGISTRÓ O CANCELACIÓN DE CUENTAS</b><br><b>CORRIENTES O AHORROS EN SIIF</b> | <b>Código:</b> A5-01-FOR-002 |
|                                                                                   | <b>Subproceso:</b> GESTIÓN FINANCIERA                                                             | <b>Versión:</b> 7            |

**CIUDAD:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_  
DD MM AAAA

**Señor (a):** \_\_\_\_\_

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

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

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**CC. No:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Expedición de la cédula de ciudadanía:**

\_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_

**Departamento:** \_\_\_\_\_ **Municipio:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

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

**Razón Social:** \_\_\_\_\_

**NIT:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_

**Departamento:** \_\_\_\_\_ **Municipio:** \_\_\_\_\_

|                                                                                   |                                                                                                   |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>FORMATO</b><br><b>REGISTRÓ O CANCELACIÓN DE CUENTAS</b><br><b>CORRIENTES O AHORROS EN SIIF</b> | <b>Código:</b> A5-01-FOR-002 |
|                                                                                   | <b>Subproceso:</b> GESTIÓN FINANCIERA                                                             | <b>Versión:</b> 7            |

**Email:** \_\_\_\_\_

**Nombre Representante Legal:** \_\_\_\_\_

**C.C. No** \_\_\_\_\_

**Fecha de Expedición de la cédula de**  
**ciudadanía:** \_\_\_\_\_

### III. DATOS DE LA ENTIDAD DE BANCARIA:

**Nombre** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **la** \_\_\_\_\_ **Entidad**  
**Bancaria:** \_\_\_\_\_

**Número** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **la**  
**cuenta:** \_\_\_\_\_

**Denominación de la cuenta** ☐ **corriente** ☐ **de ahorros** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nombre, firma y sello de solicitante**

Anexar: Certificación Bancaria  
Cédula de Ciudadanía al 100%