

 Autoridad Nacional de Televisión República de Colombia	REGISTRO DE CUENTA BENEFICIARIO - PAGO	Versión: 1 Fecha:
--	---	--------------------------

1. Información Básica Beneficiario

Nombre y/o Razón Social del Beneficiario - Titular de la Cuenta:

Identificación: NIT: ☐ CC: ☐ CE: ☐ NP: ☐ NIP: ☐ Número: D.V.

Teléfono (s): No. de FAX

Celular No.: Celular No.:

Dirección:

Correo Electrónico (E-mail):

☐ Persona Natural ☐ Persona Jurídica

Si es Contratista o proveedor diligencie la siguiente información

Código **CIU**¹ del RUT Código **CIU**² del RIT

Nombre del Representante Legal:

Identificación: NIT: ☐ CC: ☐ CE: ☒ NP: ☐ NIP: ☐ Número: D.V.

Espacio exclusivo para Municipios: Código DANE:

Concepto para el giro: Propósito Resguardos Alimentación Predial Otro

Certifico la siguiente información y solicito: Apertura Sustitución Cancelación

Firma del Funcionario - Contratista o Proveedor

Firma del beneficiario y/o Representante Legal	Huella Índice Derecho
--	-----------------------

2. Identificación de la Cuenta y de la Entidad Bancaria (Espacio para diligenciar por la Entidad Bancaria)

Nombre Entidad Bancaria: Código Banco

Número de la cuenta: Tipo de Cuenta: Ahorros ☐ Corriente ☐

Teléfono: Ciudad: Sucursal:

Entidad Bancaria : Certificamos que _____ es el titular de la cuenta que se registra en este formulario, a los (____) días del mes de _____ del año 201__

Nombre, Firma y sello del Funcionario de la entidad bancaria que certifica

3. Espacio Exclusivo para la ANTV - Grupo Admitivo y Financiero

Observaciones:

Aprobado por: Fecha:

Registrado por: Fecha:

Nota:

a. 1 Consultar actividad económica en el RUT; o 2 en el RIT o en la Secretaría de Hacienda del Municipio o Distrito según el caso (en Bogotá D.C. www.shd.gov.co)

b. Se debe especificar claramente la dirección E-mail, a donde cada vez que le sean abonados o transferidos pagos, el mismo sistema le informará.