



□ Comisionista

FORMULARIO DE VINCULACIÓN

Personas Naturales

El Formulario de Vinculación deberá estar 100% diligenciado, sin enmendaduras, ni tachones, con las firmas claras y la huella nítida.



- Fiduciaria																
			1.	INFO	ORMAC	CIÓN	BÁSI	CA DEL CL	.IENT	E						
Primer Nombre	3	Segundo	Nomb	bre			P	Primer Apellido				Segu	Segundo Apellido			
Documento	Número de Do	ocumento)					Fecha de E	xpedic	ción	Fecha	de Nac	imiento	Ciudad de N	Nacimiento	
□ CC □NUIP □OTRO □ CE □TI								DD N	1M	AA	DD	MN	1 AA			
	País de Nacin	niento	Naci	onalida	d		Sino	reside en Co	olombia	a indiqu	e el país	B P	rofesión/C	l Ocupación	Género □ N	Masculino emenino
Dirección Residencia		Ciudad				Depart	tamen	to	Teléfo	Teléfono Celu		elular	lar		CITICITATIO	
Dirección Oficina Ciudad Depart						tamen	amento Teléfono				Correo Electrónico					
Declaro que: Si □ No □ cuento con la cat afirmativa su respuesta por favor indique: Cargo que ocupa / ocupó															,	so de ser
*Adicionalmente, declaro que: Si □ No □ adoptivos, que cumplan con la condición y número de identificación													, nietos, su	iegros, cuñad	os, adoptante	S 0
*En caso de ser necesario relacionar más	s personas, fa	vor dilige	nciar	el form	ato PEP	pers	ona na	atural.								
			2. I	NFORI	MACIÓ	N FII	NANC	IERA DEL	CLIE	NTE						
Ocupación	diante 🗆 F	Pensiona	do	□ Hoga	ar 🗆 (Otro,	¿Cuál	l?								
□ Independiente □ Rent	ista de Capita	l Inc	dique	la activi	idad eco	onómi	ca prir	ncipal y CIIU:								
Si es empleado indique: Empresa							_ c	Cargo								
Ingresos Mensuales \$ Egr	esos Mensual	les \$		T	otal Acti	ivos \$			Tota	al Pasiv	os \$			Otros ingre	sos / Detalle	\$
¿Declara renta? SI NO Kealiza operac Moneda Extranj		I 🗆 NO			eracione Moneda			☐ Importa ☐ Inversion						□ Endeuda □ Otras	miento Exterr	10
¿Tiene productos o cuentas en el exterio		□ NC			o afirmati	ivo, inc										
Tipo de Producto o Cuenta N	N° del Product	o o N° de	Cue	nta			Entic	dad			Monto	- Mone	eda		País - Ciudao	1
	3	B. REGI	STR	O DE C	CUENT	AS B	ANC	ARIAS PAR	A TR	ANSFE	ERENC	IA				
Autorizo a CREDICORP CAPITAL COLOM fondos a las cuentas aquí autorizadas o a l entidades que intervengan en el servicio de	as que autorio	ce en el fu	uturo	median												
Entidad				С	iudad /	Oficin	а	Tip	o de C	uenta				N°. de Cue	nta	
								□ Corrie	ente [□ Ahorro	os					
								□ Corrie	ente [□ Ahorro	os					
Ordenante es la primera persona que actúa CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A. y/o CF recibir el producto de las mismas y ordenar paq del titular y no del mandatario o de terceros, ra recibiendo valores o liquidando inversiones en Expresamente, la designación del ordenante operaciones en moneda extrajera que haya cele de las condiciones de las operaciones.	a como mandat REDICORP CA gos a nombre p azón por la cua la cuenta del tit implica el otorg	tario del ti PITAL FIE Propio o de II, en caso Jular, Si us Jamiento d	itular (OUCIA e terce o de m sted e	de la cu ARIA S.A eros. Se nuerte o es el mis mandato	ienta que a., así cor entiende incapaci smo orde o del clie	edando mo tam e que e idad de enante ente al	o autor nbién, a el mand el man e de su ordena	a recibir docum dato existente dante, se extin u cuenta, no e ante para dilige	npartir d nentos y entre el nguirá d es nece enciar y	órdenes y títulos v l ordena cualquier esario qu / firmar la	relaciona valores pa nte y el ti mandato ue diligen as declar	adas co ara dar d tular de o y el o ncie est raciones	n todas las cumplimier cuenta es rdenante N te campo.	nto alas operado celebrado de IO podrá conti	iones, liquidar forma EXCLUS nuar impartien umentos relac	inversiones SIVA a favo do órdenes ionados cor
Primer Nombre	Se	gundo N	ombre	е			Prin	ner Apellido					Segund	lo Apellido		
	mero de Docu	imento					Fec	ha de Nacim	iento	Lu	gar de N	lacimie	nto	Nacionalida	ad	
CC PASP CE OTRO							D	D MM	AA							
Dirección Residencia	Ciudad			Teléfo	ono			Celular		-	Correc	Electr	ónico			
Dirección Oficina	Teléfono			Ocupa	ación / C	Oficio		npleado □ entista de Ca			□ Ho ionado		o, ¿Cuál?	-		
La información aquí suministrada corresponde a la r Autorizo expresa e irrevocablemente a CREDICOR FIDUCIARIA S.A., para que obtengan de cualqu información y referencias que quiera.	P CAPITAL COL	OMBIA S.A	A. y CF	REDICOF	RP CAPIT	ΓAL	Firm	na Ordenante								

	STOREST STREET	CACA CACACA CACA	Dr. 001 04014
		¢	0
		ć	٥
		4	q
			4
		ċ	ŋ
		:	_
		;	>

		1 OBI	DENANT	E/EID	EICOMIT	CNTC /A	diuntor fo	tagania dal	dagumanta	da idantidad al	11500/\	
Primer Nombre	,						djuntar fotocopia del documento de identidad al 150%) Primer apellido Segundo Apellido					ndo Apellido
Documento	Núme	ero de D	ocumento				Fech	a de Nacin	niento	Lugar de Na	acimiento	Nacionalidad
□ CC □ PASP □ CE □ OTRO								O MN	I AA			
Dirección Residencia	-	Ciudad			Teléfono			Celular		Correo	Electrónico	
Dirección Oficina Teléfono Ocupación / Oficio							□ Empleado □ Independiente □ Hogar □ Rentista de Capital □ Pensionado □ Otro, ¿Cuál?					
La información aquí suministrada corresponde Autorizo expresa e irrevocablemente a CREDI FIDUCIARIA S.A., para que obtengan de cu información y referencias que quiera.	CORP C	CAPITAL C	COLOMBIA	S.A. y C	REDICORP	CAPITAL	Firm	na Ordenar	nte			
		5. BIE	NES Y F	RECU	RSOS A	ENTREG	AR O T	RANSFE	RIR (para	clientes de la fidu	ıciaria)	
Clase de recursos que entrega o trasfie										e entrega:	,	
□ Dinero □ Inmuebles □ Otros:							Valo	r:				
6. US	SO EX	CLUSI	/O CREI	DICOF	RP CAPIT	AL COL	OMBIA	S.A. / CR	REDICOR	P CAPITAL	FIDUCIARIA	\ S.A.
Nombre Legible del Funcionario que re					ar de la en				y Hora:			
Cargo					nformación nulario Vs			evista	□ SI	□NO	Firma del I	Funcionario que realiza la entrevista
					RIZACIO							
Para efectos de estas autorizaciones y declara Mediante la ley 1581 de 2012 y el Decreto 137 conocer, actualizar y rectificar las informacione	77 de 20 s que se	13 se exp e hayan re	idió el Régir cogido sobr	men Ge e ellas e	neral de Prot en bases de d	tección de É	atos Pers	onales. Por r	nedio de dic	ha regulación se	desarrolla el der	echo constitucional que tienen las personas a
Política; así como el derecho a la información o LAS COMPAÑÍAS, con el fin de presentar los s	_					mo: servicio	s financier	ns sohre ned	ocios de fina	anzas cornorativa	s intermediación	n de valores, gestión de activos, operaciones v
servicios propios de los negocios fiduciarios, i requerimientos regulatorios, posibles conflictos (presentación de declaraciones y medios magr	incluyeno s de inter néticos a	do la adm rés, viabili inte la DIA	inistración d dad financie N) y servicio	de fondo era, jurío os migra	os de pensio dica y comerc atorios, tanto	nes volunta cial devenga en Colombi	rias, fondo ida de las a como er	s de inversiones con el exterior, a	ón colectiva, omerciales c almacena, re	y fondos de cap con sus clientes y ecolecta y trata lo	oital privado, enti proveedores; fa s datos personal	re otros: requiere verificar el cumplimiento de icilitar la prestación de servicios de impuestos es suministrados por los mismos.
Por tal motivo, por medio de la presente, y de control surte el proceso vinculación, de ser el caso.												
 Autorizo a LAS COMPAÑÍAS enviar los docu de acuerdo con la ejecución de contratos suscr referido formulario o la que indique por comunio sea solicitado. 	ritos, o ci	ualquier in	formación q	ue cons	sidere pertine	ente, por cor	reo electro	nico a la cue	nta registrac	da en el formulari	o de vinculación	o a la dirección de notificación registrada en el
Autorizo a LAS COMPAÑÍAS a grabar en cinta por mí o las personas que actúan en nombre de Se entiende que la información obtenida es de conocer a terceros con fines diferentes a los pr	e mi repre e carácte revistos s	esentada y er reserva sin previo	los funcion do, pudiend y expreso c	arios o e lo ser u onsentir	empleados de tilizada por L miento de mi	e LAS COMP AS COMPA parte o de l	PAÑÍAS, c ÑÍAS, en os autoriza	e acuerdo co fines probato ados u orden	on lo estableo prios, abster antes debida	cido en el Decreto niéndose de reali amente autorizad	2555 de 2010 de zar divulgaciones los.	e la Superintendencia Financiera de Colombia. s ilícitas o fraudulentas de la misma o darle a
 Autorizo a todas las áreas de LAS COMPAÑI de los datos que han sido suministrados y que Autorizo a CREDICORP CAPITAL COLOMBI cumplan con dicha labor, así como la de mi rep 	se han i IA y/o Cl presenta	incorporad REDICOR nte legal,	lo a distintas P CAPITAL apoderado y	s bases FIDUC y/u orde	o bancos de IARIA para q nante.	datos, o en que reporte,	repositori prosece, s	os electrónico olicite y cons	os de todo tij sulte mi infor	po con los que cu rmación comercia	uentan LAS COM al y financiera en	IPAÑÍAS. las centrales de riesgo que para tales efectos
 Autorizo a LAS COMPAÑÍAS a compartir mi ir y controles idóneos para brindar seguridad a COMPAÑÍAS. 												
Autorizo a LAS COMPAÑÍAS para a conocer, en la nube, para el desarrollo de las actividade									contrato, ley	o vinculo licito qu	ue así lo requiera	o para implementar servicios de computación
Autorizo a cancelar los productos que manter derive por información errónea, falsa o inexacta	nga en L	AS COMF	PAÑÍAS, en	caso de	e infracción d	e cualquiera	de los nu	merales con	tenidos en e	ste documento, e	eximiendo a LAS	COMPAÑÍAS de toda responsabilidad que se
Declaro que conozco y cumpliré las normas q Declaro que NO estoy impedido para operar e	que oblig	an a actua	alizar mis da	atos per	sonales e info	ormación fin	anciera al	menos una v		ntos quo roquian	dichos morcados	
Declaro que no estoy impedido para operar o Declaro que no administro o gestiono recursos y autorizaciones necesarias.												
La información aquí suministrada corresponde de datos información y referencias que requier						medio. Auto	rizo expres	a e irrevocal	olemente a L	AS COMPAÑÍAS	S para obtengan o	de cualquier fuente y reporte a cualquier banco
No admitiré que terceros efectúen depósitos transacciones o actividades a favor de persona	a mis pr	oductos c	on recursos	proven	ientes de act			npladas en e	el Código Pe	nal Colombiano	o en cualquier no	orma que lo modifique o adicione, ni efectuaré
Conozco que los canales establecidos para e otorgado para el tratamiento de datos personal Autorizo a CREDICORP CAPITAL COLOMBI.	ejercer e les, será	n cualquie a través d	er momento del correo el	los dere	echos que me co servicioalo	e asisten, er liente@cred	especial: licorpcapit	al.com o la lí	nea gratuita	nacional 018000	-126-660.	
comercial y financiera con CREDICORP CAPIT				CIOH COF	nerciai y iinai	nciera con C	REDICUI	P CAPITAL	FIDUCIARIA	A S.A., y a CRED	ICORP CAPITAL	FIDOCIARIA S.A., a compartir mi informacion
Declaraciones adicionales para el caso de v							Calada Zalta		10000 045	NITAL COLOMBU	. O. A / ODED!	OODD OADITAL FIDUOIADIA O A
Para el caso de los menores de edad, con la fi la capacidad del firmante para representar al m ción individual del menor para todos aquellos a Declaro que en calidad de representante y/o l	enor en t actos y o los order	todos los a peracione nantes del	nctos y contr s necesarias menor con	atos ofros s para la ocen y o	ecidos por la a gestión y de cumplirán las	sociedad. A esarrollo de normas que	sí como el las activid e obligan a	cumplimient ades ofrecida actualizar m	o de los requ as por la soc nis datos per	iisitos legales est iiedad. sonales e informa	ablecidos en el m ación financiera a	encionado artículo, para ejercer la representa- al menos una vez por año.
Declaro que conozco que es de carácter facu Declaro que en mi calidad de representante y/ dichos mercados. Declaro que conozco que es de carácter facu Declaro que en mi calidad de representante y/c la carácter facu Declaro que en mi calidad de representante y/c la carácter facu Declaro que en mi calidad de representante y/c la carácter facu Declaro que en mi calidad de representante y/c la carácter facu Declaro que en mi calidad de representante y/c la carácter facu Declaro que en mi calidad de representante y/c la carácter facu Declaro que en mi calidad de representante y/c la carácter facu Declaro que en mi calidad de representante y/c la carácter faculta y/c la carácte	o los ord	denantes d	lel menor, N	O estan	nos impedido	os para oper	ar en el me	ercado públic	o de valores	y cambiario y qu	e tengo conocimi	ento de las normas y reglamentos que regulan
Declaro en mi calidad de representante y/o los productos o contratos de inversión, y si lo hago Declaración Origen de Fondos:							irsos de te	rceros, no de	esarrollamos	actividades de ir	ntermediación en	ei mercado de valores ni ofrecemos al público
Declaro que los recursos que entrego no prov												
No admitiré que terceros efectúen depósitos transacciones o actividades a favor de persona Autorizo a cancelar los productos que mantel	as relacio ngan en	onadas co esta(s) er	n las misma ntidad(es) er	is. n caso d	de infracción	de cualquie	ra de los r				•	
por información errónea, falsa o inexacta que y • Los recursos que entrego provienen de las si Salarios y remuneraciones Honorarios	guientes		_		umento o de	_		icipaciones [Otros			

El tratamiento de los datos suministrados con ocasión de la prestación de los servicios ofrecidos por LAS COMPAÑÍAS, se sujetará a las disposiciones constitucionales y al respeto de los derechos prevalentes de los niños, niñas y adolescentes.

Se hace constar que la presente autorización no constituye por parte de LAS COMPAÑÍAS acto contrario a la ley y que, en su correcta utilización, de acuerdo con lo previsto en este documento, no es ningún caso violatoria de mis derechos constitucionales o legales o de los de cualesquiera de los autorizados u ordenantes registrados. LAS COMPAÑÍAS, quedan autorizadas de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar la información con la suscripción del presente documento. Las políticas de tratamiento de la información estarán disponibles para su consulta en la página www.credicorpcapitalcolombia.com

SUPERINTENDEN DE COL
0
<
-
(2)
0
۱ĕ۱
>

de América mediante el uso de cuentas extraterritoriales (off-shore). La	anjeras y otros intermediarios financieros, que buscan impedir la evasión de impuestos por parte de los ciudadanos y residentes de los Estados Unidos implementación de la ley requiere que las Instituciones Financieras, tales como CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A. o CREDICORP CAPITAL o la grantizar el cumplimiento adecuado de la ley. Agradecemos su cooperación al completar y firmar el presente formulario.						
Instrucciones							
Si, (nombre)	(marque la opción que corresponde).						
es cliente o está surtiendo el proceso de vinculación para se	cliente de CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A. o CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A., como persona natural, o es ordenante de un cliente.						
	al o mayor al 5%), apoderado, ordenante o representante legal, o de otra manera, se encuentra con la capacidad de controlar una compañía o entidad RP CAPITAL COLOMBIA S.A. o CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A., debe completar y firmar el presente formulario.						
1. Nacionalidad.							
1.1. ¿Tiene usted ciudadanía de los Estados Unidos?	SI NO						
1.2. ¿Tiene usted residencia fiscal de los Estados Unidos?	SI NO						
1.3. ¿Tiene otras nacionalidades?	SI NO						
En caso afirmativo, por favor indicar y adjuntar constancia de dicha nacio	nalidad mediante copia de su Pasaporte, Cédula de Identidad, Carnet de Seguro Social o similar.						
a.(País) Tipo y N° de doc. de identida	d						
b.(País) Tipo y N° de doc. de identida	d						
2.US Person.							
2.1. ¿Es usted US PERSON?	NO NO						
3. Solo en caso de tener un Representante Legal o Apoderado:							
3.1. ¿El Representante Legal o Apoderado es US PERSON?							
Nombre:	Tipo y N° de doc. de identidad						
Los ciudadanos de los Estados Unidos de América o los US PERSON de	berán firmar y entregar el Formulario W-9 a CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A. o CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A.						
4. Declaraciones y Renuncia.							
son precisos, correctos y completos, a su leal entender. El suscrito notif	lación y todos los datos proporcionados a CREDICOR CAPITAL COLOMBIA S.A. o CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A., en el presente formulario cara a CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A. o CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A., de forma inmediata de cualquier cambio en los datos ón comercial, lugar de trabajo, nacionalidad, residencia o situación fiscal referente a una jurisdicción específica.						
	Además, si el Suscrito no es US PERSON, manifiesta con carácter de declaración jurada, que los dineros, fondos, valores, instrumentos financieros y/o cualesquier otros bienes ingresados a CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A. o CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A., no son propiedad, o proporcionados, o derivados, o tenidos para el beneficio, o bajo control de ningún US PERSON.						
Si el Suscrito fuera US PERSON, acuerda, mediante el presente, proporcionar oportunamente todos los documentos, confirmaciones, evidencias, declaraciones, constancias, perfeccionamiento de documentos o cualquier otra información requerida por CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A. o CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A., que esta última juzgue necesario para cumplir con las estipulaciones de FATCA o sus regulaciones relacionadas, así como cualquier otra ley o regulación similar que se pudiera promulgar en cualquier otro país o jurisdicción. Así mismo, el Suscrito y su información (datos personales, de productos, movimientos, saldos, operaciones, etc.), podrán ser reportados a las dependencias correspondientes del gobierno de los Estados Unidos de América o a la autoridad nacional a cargo de la administración de impuestos, en caso de que el gobierno haya suscrito un Acuerdo Intergubernamental con el Servicio de Impuestos Internos de los EE.UU., liberando a CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A. o CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A., de cualquier responsabilidad sobre divulgación de información confidencial.							
El Suscrito, en representación de la entidad por la cual actúa, de ser el caso, acuerda indemnizar y mantener a CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A. o CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A., libres de toda responsabilidad, obligación, perdida, daño, multa, acción, reclamo, juicio, proceso y costo (incluyendo, sin limitaciones, los gastos y honorarios de asesores legales y paralegales, independientemente si se trata de un proceso judicial o extrajudicial), que pudieran ser impuestos a CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A. o CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A., incurridos por ellas o iniciados contra ellas, de cualquier forma relacionada con el incumplimiento de las medidas indicadas en el presente formulario, o que hayan surgido o tengan conexión con tales medidas.							
Taxpayer Identification Number (TIN) o Número de Identificación de Cont							
Para los fines del FATCA, un US PERSON es la persona o patrimonio	o organizado que satisfaga cualquiera de las siguientes condiciones:						
- Ciudadanos, residentes o residentes fiscales de los Estados Unidos Sociedades de personas (partnership) creadas u organizadas en o bajo las leyes de los Estados Unidos o de cualquiera de sus Estados o del Distrito de Columbia Sociedad creadas u organizadas en o bajo las leyes de los Estados Unidos o de sus Estados o del Distrito de Columbia Los patrimonios que generan ingresos gravables conforme a las estipulaciones estadounidenses del Impuesto Federal sobre la Renta, independientemente de la fuente de los ingresos Los fideicomisos, sí: (A) Los tribunales dentro de los Estados Unidos ejercen una supervisión primaria sobre dicho Fideicomiso o si una o más Personas de los Estados Unidos tienen la autoridad para controlar todas las decisiones sustanciales del Fideicomiso, o (B) el Fideicomiso eligió, de forma valida, que debe ser tratado como una Persona de los Estados Unidos conforme al Código Fiscal de los Estados Unidos.							
	9. CRS						
	ce el marco operativo para la realización de intercambio automático de información para efectos fiscales de conformidad con el Estándar de OCDE, la se como CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A., obtengan y actualicen información de sus clientes para ción al completar y firmar el presente formulario.						
Indique a continuación todos aquellos países en los cuales tiene obligac	ones fiscales de acuerdo con las leyes de dichas jurisdicciones (por ciudadanía y/o residencia fiscal en cualquier país).						
1. País	Número de identificación fiscal o equivalente						
2. País, si posee más de uno	Número de identificación fiscal o equivalente						
3. País, si posee más de dos	Número de identificación fiscal o equivalente						
Declaraciones y renuncia: declaro que he examinado la información con	renida en este formulario y qué, conforme a mi mejor conocimiento, dicha información es cierta, completa y actualizada.						
Adicionalmente declaro que:							
Todos los datos incluidos en este formulario corresponden a la persor	a identificada en línea 1 de este documento.						
2. No tengo obligaciones fiscales en otros países no mencionados en es	ie formulario.						
3. Me comprometo a avisar a CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A. y de producido el cambio.	o CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A., si se produce cualquier cambio en la información contenida en el formulario dentro de los 30 días calendario						
nacionalidad, documento de identificación fiscal, tipo y número o código o que pueda ser requerida con el propósito de cumplir con obligaciones fisc información sea reportada a la autoridad tributaria competente (local o e							
5. CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A. y/o CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A., no serán responsables, y el Suscrito se compromete a indemnizar y mantener la institución financiera libre de toda responsabilidad, obligación, perdida, daño, multa, acción, reclamo, juicio, proceso y costo (incluyendo, sin limitación, los gastos y honorarios de asesores legales y paralegales, ya sea que se presente o no una demanda), que pudieran ser impuestos a CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A. y/o CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA S.A., incurridos por ella o iniciados contra ella, de cualquier forma relacionados con el cumplimiento de las medidas indicadas en el presente formulario, o que hayan surgido o tengan conexión con tales medidas.							

SUPERIN ENDERGRA FINANCIERA	COLOMBI	
0	I	
7	ı	
ū	1	
/D	ı	
_	ı	
>	ı	

	20
	l i
	î
	440
	5

	10. FAMILIARES RELACIONAL	os	
Tiene usted familiares relacionados con CREDICORP CAPITAL COI	LOMBIA S.A. y/o CREDICORP CAPITA	AL FIDUCIARIA S.A.? SI No	
Si su respuesta es afirmativa, por favor indique:			
Nombre	Parentesco		
\			j
	1	I	
Firma del Cliente	-	Firma del Gerente Comercial	
CC No.		CC No.	
Fecha de Diligenciamiento			
DD MM AAAA	Huella Índice Derecho		





Bogotá D.C. Calle 34 No. 6-65 Tel: (57-1) 339 4400 / 339 4848 Fax: (57-1) 338 4476

Medellín Carrera 42 No. 3 Sur – 81, Torre 2, Piso 11 Milla de Oro Distrito de Negocios. Tel: (57-4) 204 2525 Fax: (57-4) 204 2535 Ext. 121 Call
Calle 22 Norte No. 6AN – 24 Ofc. 202
Edificio Santa Mónica Central.
Tel: (57-2) 685 6300
Fax: (57-2) 682 9090

Barranquilla Carrera 51 No. 79 - 34 Local 107 Tel: (57-5) 316 0400 Fax: (57-5) 316 0401 Bogotá D.C. Calle 34 No. 6-65 Piso 3 Tel: (57-1) 307 8047 Fax: (57-1) 338 4271



REGISTRO DE FIRMAS Y SELLOS AUTORIZADOS

El Registro de Firmas deberá estar 100% diligenciado, sin enmendaduras, ni tachones, con las firmas claras.



□ Comisionista □ Natural □ Jurídico □ Fiduciaria \square CC Apellidos y Nombres o Razón Social Número de Documento □ CE □ NIT Sello (si aplica) Tipo de firma \Box A □ Firma Autorizada Firma □В Nombre y Apellido □С □ Rep. Legal Protectógrafo (si aplica) Sello (si aplica) Tipo de firma \Box A ☐ Firma Autorizada □В Nombre y Apellido $\quad \square \ \, \mathsf{C}$ □ Rep. Legal ID Protectógrafo (si aplica) Sello (si aplica) Tipo de firma \Box A ☐ Firma Autorizada □В Firma Nombre y Apellido □С □ Rep. Legal Protectógrafo (si aplica) Sello (si aplica) Tipo de firma ΠА ☐ Firma Autorizada Firma □В Nombre y Apellido □ Rep. Legal \square C Protectógrafo (si aplica) Condiciones de manejo Utiliza papel con membrete Si □ No □