

Solicitud inicial () Solicitud de modificación ()
Fecha _____

Yo, _____ identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, autorizó a la Tesorería de la **U.A.E. DIAN** para que efectúe el pago de las acreencias a mi favor () o a favor de la Entidad que Representó () a través de la utilización del sistema de transferencia electrónica de fondos, mediante el abono de los recursos a la cuenta que se indica a continuación:

Nombre de la Cuenta:

Identificación del Titular:

Banco:

Ciudad donde tiene la cuenta:

Dirección y Teléfono de la oficina donde tiene la cuenta:

Nombre Sucursal u Oficina: _____

Código

--	--	--	--	--

Tipo de Cuenta: Ahorros () Corriente ()

Número de la Cuenta: (Favor diligenciar un dígito por casilla)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Así mismo autorizó a la Tesorería de la U.A.E. DIAN a que los soportes de pago respectivos me sean enviados a la dirección de Internet o de Correo Electrónico que señalo a continuación y en caso de carecer de la misma, al número de fax que igualmente indico:



DIAN®

IMC-90-011-2023

E-mail:

—

Teléfonos:

—

Fax:

—

NOTA: La confirmación vía mail se hace una vez la tesorería conozca que el abono ha sido éxito.

HAGO CONSTAR QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES CORRECTA, Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER INCONSISTENCIA DE LA MISMA.

<p>HUELLA DACTILAR</p>

Firma

C.C. No. _____