



REGISTRO DE TERCEROS

FT-ADF-1507

Proceso: Administrativo y Financiero

Versión 3

Datos básicos del tercero

Tipo de documento	Número de identificación	DV	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
Razón social						
Dirección					Correo electrónico	
País			Departamento	Ciudad / Municipio	Teléfono	
Actividad IICA - CIIU (Industria y comercio)						

Información bancaria del tercero

No. bancaria	Cuenta	Clase de cuenta	Banco / Corporación	Sucursal	Ciudad
--------------	--------	-----------------	---------------------	----------	--------

Notas:

Favor diligenciar completamente cada una de las casillas que se incluyen en este formato. Esta información es indispensable para ingresar de manera exacta y confiable los datos en nuestro sistema financiero.

Esta información debe ir acompañada de la certificación expedida por el banco en donde el proveedor posee la cuenta. Anexar el RUT (Cuando aplique) ó el documento de identidad que identifique al tercero persona natural.

Firma del tercero

NOMBRE Y APELLIDOS DEL FIRMANTE: _____

NUMERO DE DOCUMENTO DEL FIRMANTE _____

Nota: En todos los eventos el firmante deberá ser el que la normatividad vigente autorice.

Fecha elaboración

DD/MM/AAAA

IMC-90-011-2023