FORMULARIO N° 07
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA E INFORMACIÓN SIIF.

CIUDAD _____ FECHA _____

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluido en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF-Nación.

Apertura ☐ Cancelación ☐

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA (Beneficiario).

Nombre o Razón Social:

Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía:	☐	**N°** _____
Cédula de Extranjería:	☐	**N°** _____
NIT Persona Jurídica:	☐	**N°** _____
NIT Persona Natural:	☐	**N°** _____
Otro Tipo Documento:	☐	**N°** _____
Pasaporte:	☐	**N°** _____
Tarjeta de Identidad:	☐	**N°** _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

E-mail _____ Celular: _____

Departamento: _____ Ciudad: _____ Municipio: _____

Tipo de Cuenta: corriente ☐ ahorros ☐ **N°** _____

NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, B o Registro Cámara o documento equivalente

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera:		Código:	

Ciudad:		Sucursal:		Dirección:	

Teléfono:		Celular:		Email:	

NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición sea inferior a 30 días.

El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que aparece registrado en el RUT.

_____

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO.

Solicitud Aprobada: _____ Solicitud rechazada: _____

Vo Bo: _____ **Vo Bo:** _____

Nombre y firma func.
perfil presupuesto _____ Nombre y firma func.
Perfil beneficiario/cta. _____

OBSERVACIONES: _____

NOTA 3: La información aquí consignada debe estar SIN borrones, tachones o enmendaduras.

Atentamente,

_____
FIRMA PROPONENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE
IDENTIFICACIÓN (NIT, C.C. O C.E.)
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL
IDENTIFICACIÓN (C.C. O C.E.)
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
EMAIL: