

REGISTRO DE FIRMAS

Ciudad	<input type="text"/>	Oficina	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>
Código del Cliente	<input type="text"/>	Asesor Comercial	<input type="text"/>	Fecha	DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/>

TRÁMITE A REALIZAR

Persona Natural <input type="checkbox"/> Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	Vinculación <input type="checkbox"/> Actualización* <input type="checkbox"/>	En caso de actualización especifique*: Eliminación <input type="checkbox"/> Adición <input type="checkbox"/> Sustitución <input type="checkbox"/>	En caso de sustitución o eliminación, mencione el nombre y cédula de la firma autorizada anterior: Nombre <input type="text"/> Número de identificación <input type="text"/>	Código anterior: <input type="text"/> Campo para ser diligenciado por Información de clientes
---	---	---	--	--

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre del Cliente / Razón Social

Tipo de identificación

NIT <input type="checkbox"/>	SE/Sin NIT <input type="checkbox"/>	F.C. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	P.P. <input type="checkbox"/>	C.D. <input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	R.C. <input type="checkbox"/>	CAN <input type="checkbox"/>	Número de identificación del cliente <input type="text"/>	D.V. <input type="text"/>
<small>Número Identificación Tributaria</small>	<small>Sociedad Extranjera sin NIT en Colombia</small>	<small>Fideicomiso</small>	<small>Cédula de Ciudadanía</small>	<small>Cédula de Extranjería</small>	<small>Pasaporte</small>	<small>Carnet Diplomático</small>	<small>Tarjeta de identidad</small>	<small>Registro Civil</small>	<small>Turista de los países miembros de la CAN</small>		<small>Digito de Verificación</small>

Dirección Correo electrónico Teléfono

INFORMACIÓN GENERAL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA PERSONA NATURAL / FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

HUELLA DACTILAR

Nombre <input type="text"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.P. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> CAN <input type="checkbox"/> SE/Sin NIT <input type="checkbox"/> <small>Cédula de Ciudadanía Cédula de Extranjería Pasaporte Carnet Diplomático Turista de los países miembros de la CAN Sociedad Extranjera sin NIT en Colombia</small> Número de identificación del Representante Legal <input type="text"/> Clase de firma A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		
---	--	--

CONDICIONES DE MANEJO

SELLO HUMEDO

SELLO SECO

--	--	--

PROTECTOGRAFO (LOGO O NOMBRE DE LA EMPRESA) - Si aplica

--

REGISTRO FIRMAS AUTORIZADAS

INFORMACIÓN GENERAL

FIRMA AUTORIZADA

HUELLA DACTILAR

APODERADO <input type="checkbox"/> AUTORIZADO <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO (Aplica sólo PN)* <input type="checkbox"/> Nombre <input type="text"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.P. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> CAN <input type="checkbox"/> SE/Sin NIT <input type="checkbox"/> <small>Cédula de Ciudadanía Cédula de Extranjería Pasaporte Carnet Diplomático Turista de los países miembros de la CAN Sociedad Extranjera sin NIT en Colombia</small> NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO / AUTORIZADO / BENEFICIARIO <input type="text"/> Clase de firma A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		
---	--	--