



FORMATO
AFILIACION USUARIOS AUTORIZADOS PERSONA JURIDICA

MIV-PVC-FO - 7
Versión: 2

| FECHA | DIA | MES | AÑO | CIUDAD: |
|-------|-----|-----|-----|---------|
| | | | | |

INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE

| | | | | |
|------------------------------------|----------|-----|--------------------------|--|
| Nombre/ Razón Social/ Denominación | | | Número de identificación | |
| | | | | |
| Dirección | Teléfono | Fax | Correo electrónico | |
| | | | | |

TIPO DE SOLICITUD

| | | | | |
|-----------------------|--|--------|--|------------|
| AFILIACIÓN | | FIC600 | | CONFIRENTA |
| CANCELACIÓN | | FIC600 | | CONFIRENTA |
| CAMBIO ADMINISTRADOR | | FIC600 | | CONFIRENTA |
| USUARIO ADMINISTRADOR | | FIC600 | | CONFIRENTA |
| USUARIO SECUNDARIO | | FIC600 | | CONFIRENTA |

DETALLE DE LA SOLICITUD

| INFORMACIÓN USUARIOS | | | | | TIPO DE USUARIO | | | NOVEDAD | |
|----------------------|-----------------------|----------------|--------------------|--------------------|-----------------|-------|-------|----------|---------|
| | | | | | ADMON | APROB | SECUN | Adiciona | Elimina |
| Nombre del Usuario | No. de Identificación | Teléfono móvil | Correo electrónico | Dirección / Ciudad | | | | | |
| Nombre del Usuario | No. de Identificación | Teléfono móvil | Correo electrónico | Dirección / Ciudad | | | | | |
| Nombre del Usuario | No. de Identificación | Teléfono móvil | Correo electrónico | Dirección / Ciudad | | | | | |
| Nombre del Usuario | No. de Identificación | Teléfono móvil | Correo electrónico | Dirección / Ciudad | | | | | |

Recuerde descargar su OTP móvil desde las tiendas App Store y Google Play, y solicitar la activación a través de la línea Nacional de servicio al cliente 01 8000 95 9000 o línea fija +57(1) 5609886. Importante mencionar que esta comunicación se realice después de haber radicado el formulario en nuestras oficinas.

Con el diligenciamiento y firma de la presente solicitud, el Cliente declara conocer y aceptar todos y cada una de las condiciones para el uso del portal FIDUAGRARIA TRANSACCIONAL descritas en el contrato de Terminos y Condiciones del servicio las cuales hacen parte de los servicios ofrecidos al Cliente en el desarrollo del Contrato suscrito. La firma del Representante Legal de la inversión es indispensable para adelantar los trámites de afiliación o modificación de los Servicios web.

Firma Representante Legal de la Inversión

Nombre
C.C.

NOTA: UNA VEZ DILIGENCIADO ESTE FORMATO, POR FAVOR RADICARLO EN LA CALLE 16 N° 6 66 PISO 29

PARA USO EXCLUSIVO DE LA FIDUCIARIA

| | | | |
|--|-------------------------------|--------|-------|
| CONFIRMACIÓN Nombre: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Firma: _____ Extensión: _____ | PROCESADO FIDUAGRARIA: | | |
| | | NOMBRE | FECHA |
| | OTP | | |
| | OTP | | |

Firma Responsable confirmación

Nombre: