

REGISTRO DE FIRMAS

Fecha DD MM AAAA	Ciudad	Asesor Comercial	Código del Cliente
---------------------	--------	------------------	--------------------

TRÁMITE PARA REALIZAR

Persona Natural ☐ Persona Jurídica ☐	Vinculación ☐ Actualización* ☐	En caso de actualización especifique Eliminación ☐ Sustitución ☐ Adición ☐	En caso de sustitución o eliminación, mencione el nombre y cédula de la firma autorizada anterior Nombre Número de identificación	Código anterior: Campo para ser diligenciado por Información de Cliente
---	---	---	---	--

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre del Cliente/ Razón Social	Tipo de Identificación	Número de Identificación del Cliente	D.V. Dígito de Verificación
	C.C ☐ F.C ☐ C.D ☐ R.C ☐ NIT ☐ C.E ☐ P.P ☐ T.I ☐ CAN ☐ SE/SinNIT ☐		
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono	

INFORMACIÓN GENERAL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre	Tipo de Identificación	Número de Identificación del Representante Legal	Clase de Firma
	C.C ☐ C.D ☐ NIT ☐ C.E ☐ P.P ☐ SE/SinNIT ☐		A ☐ C ☐ B ☐ D ☐
Celular			
Correo electrónico			

FIRMA MANUSCRITA O DIGITAL PERSONA NATURAL/REPRESENTANTE LEGAL
HUELLA DACTILAR
No aplica si este documento tiene firma digital
CONDICIONES DE MANEJO
SELLO HUMEDO
SELLO SECO
PROTECTOGRAFO (LOGO O NOMBRE DE LA EMPRESA) – Si aplica
REGISTRO FIRMA AUTORIZADA

Autorizado ☐	Apoderado ☐	Beneficiario (Solo Persona Natural) ☐
Nombre	Tipo de Identificación	Número de Identificación
	C.C ☐ C.D ☐ NIT ☐ C.E ☐ P.P ☐ SE/SinNIT ☐	
Clase de Firma		
A ☐ C ☐ B ☐ D ☐		
FIRMA MANUSCRITA	HUELLA DACTILAR	FIRMA ELECTRÓNICA
		Entidad Emisora de la Firma Electrónica (Adicional a Autentic Sign) Número celular: Correo(s) electrónico(s) remitente(s) de documentos con firma electrónica: <i>Responsabilidad por el uso de firmas electrónicas: Acepto la plena validez y oponibilidad de los documentos que sean suscritos y remitidos de esta manera, a los cuales les reconozco la misma eficacia de los documentos suscritos con firma manuscrita original.</i>

No aplica si este documento tiene firma digital o electrónica