

Ciudad:  Día  Mes  Año  
 Cliente Nuevo  
 Modificación

Nombre completo  Razón Social:  No. Identificación:

**Tenga en cuenta que:**

1. La presentación de esta tarjeta anula y reemplaza a las anteriores.
2. Aquellas firmas autorizadas a través de carta se entenderán como no recibidas, en todo caso se debe al presente formato diligenciado.
3. Es indispensable el nombre y firma del Representante Legal, en caso de cambio se debe adjuntar Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio con vigencia no superior a un mes.
4. Para firmas utilice tinta negra, evite el uso de plumas o micropuntas.
5. En el momento de firmar utilice el espacio disponible sin interferir en los espacios correspondientes a otras firmas.
6. Anule espacios en blanco trazando una diagonal.
7. No se recibe el formato con enmendaduras y/o tachaduras.
8. Adjuntar Copia ampliada al 150% del Documento de Identidad de las Personas Autorizadas.

### Datos Ordenantes

Representantes Legales	Tipo Identificación	No. de Identificación	Cargo

Personas Autorizadas (Nombre Completo)	Tipo Identificación	No. de Identificación	Cargo	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico

### Instrucciones de Manejo

Sello	Protector
Firma del Representante Legal	Huella Índice Derecho

En mi condición de Representante Legal, certifico que los funcionarios que se registran en esta tarjeta están debidamente autorizados para realizar operaciones de acuerdo con las condiciones de manejo aquí consignadas.

### Firmas de Rpte legales y Personas Autorizadas

Firma 1		Huella Índice Derecho	
Nombre:	<input type="text"/>	No. Identificación:	<input type="text"/>
Firma 2		Huella Índice Derecho	
Nombre:	<input type="text"/>	No. Identificación:	<input type="text"/>
Firma 3		Huella Índice Derecho	
Nombre:	<input type="text"/>	No. Identificación:	<input type="text"/>
Firma 4		Huella Índice Derecho	
Nombre:	<input type="text"/>	No. Identificación:	<input type="text"/>

Numero de Firmas Autorizadas

### Cuentas Bancarias Registradas

Tipo	entidad	No de cuenta	Titular	C.C o Nit	Sucursal

### PARA USO EXCLUSIVO FINAMCO

Revisión Finamco		Observaciones
Nombre:	<input type="text"/>	No. Identificación: <input type="text"/>