

Enviar estado de cuenta al correo electrónico:

Datos de la Empresa			
NOMBRE DE LA EMPRESA			No. DE IDENTIFICACIÓN o R.U.C.
FECHA DE CONSTITUCIÓN	ACTIVIDAD COMERCIAL		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA (ubicación detallada)			
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	APARTADO

Información del Firmante Autorizado por la empresa			
NOMBRE COMPLETO		No. DE IDENTIFICACIÓN	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIAL (detallada)		TELÉFONO DE RESIDENCIA
LUGAR DE TRABAJO		POSICIÓN O CARGO	TELÉFONO DE OFICINA
DIRECCIÓN LABORAL (detallada)		CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR

Ha tenido o tiene alguna vinculación directa o indirecta de carácter público con el Estado (Órgano Ejecutivo, Legislativo, Judicial, Militar o Diplomático)?

NO SI Especifique _____

Autorizado(s) para ser portador(es) de Tarjeta de Crédito Business (el nombre registrado en la tarjeta sólo tiene capacidad para 21 posiciones)			
Nombre Completo:		Límite Asignado:	
No. de Identificación:	Ocupación:	Fecha Nacimiento:	
Correo electrónico:		Posición en la Empresa:	
Tel. Celular:	Tel. Residencia:	Tel. Oficina:	Estado Civil:
Dirección:			
Nombre Completo:		Límite Asignado:	
No. de Identificación:	Ocupación:	Fecha Nacimiento:	
Correo electrónico:		Posición en la Empresa:	
Tel. Celular:	Tel. Residencia:	Tel. Oficina:	Estado Civil:
Dirección:			
Nombre Completo:		Límite Asignado:	
No. de Identificación:	Ocupación:	Fecha Nacimiento:	
Correo electrónico:		Posición en la Empresa:	
Tel. Celular:	Tel. Residencia:	Tel. Oficina:	Estado Civil:
Dirección:			

Por este medio autorizo(amos) expresamente al BANCO sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como cualquier compañía que por operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito, a que de conformidad con lo expresado en el artículo 24 y demás disposiciones aplicables de la Ley 24 de 22 de mayo de 2002, solicite, consulte, recopile, intercambie y transmita a cualquier agencia de información de datos, bancos o agentes económicos informaciones relacionadas con obligaciones o transacciones crediticias que mantengo o pudiera mantener con dichos agentes económicos de la localidad, sobre mi(nuestros) historial de crédito y relaciones con acreedores. También queda facultado el BANCO, sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito, a que solicite y obtenga información de instituciones gubernamentales relacionadas con las obligaciones o transacciones crediticias arriba referidas. Asimismo, exoneró(amos) de cualquier consecuencia o responsabilidad resultante del ejercicio de solicitar o suministrar información, o por razón de cualesquiera autorizaciones contenidas en la presente carta, al BANCO., a sus compañías afiliadas, subsidiarias, cesionarios y/o sucesoras, a sus empleados, ejecutivos, directores dignatarios o apoderados, así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito.

FIRMA AUTORIZADA DE LA EMPRESA	No. DE IDENTIFICACIÓN	FECHA