

Registro de firmas. Persona Natural

NIT 900999445-6

Ciudad _____

Nombre del cliente _____

Tipo de documento

C.C. T.I. Carné Diplomático Pasaporte NUIP

Fecha día mes año

Número _____

Favor diligenciar en el espacio siguiente las **Personas Autorizadas** para impartir órdenes y firmar cualquier tipo de operación:

Apellidos y nombre _____ Huella
[índice derecho]

Nº identificación _____

Firma

Apellidos y nombre _____ Huella
[índice derecho]

Nº identificación _____

Firma

Apellidos y nombre _____ Huella
[índice derecho]

Nº identificación _____

Firma

Apellidos y nombre _____ Huella
[índice derecho]

Nº identificación _____

Firma

Autorización y documentación para anexar



a. Autorizo a las personas que firman la presente tarjeta para impartir órdenes en todos los productos que tengan con Renta4 Global Fiduciaria S.A.

I. Fotocopia del documento de identificación. II. Formato de Vinculación Persona Natural diligenciado por el(los) autorizado(s) con sus anexos.

Nombre del cliente _____ Huella
[índice derecho]

Nº identificación _____

Firma del cliente

Nombre comercial _____

Firma funcionario comercial