**FORMATO SOLICITUD DE APERTURA CUENTA DE DEPÓSITO**

|  |
| --- |
| **A LA VISTA** [ ]  **A TÉRMINO**[ ]  |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL TITULAR** |
| **Razón o Denominación Social:** | **Nit:** | **Fecha de solicitud:** | **Tel:** |
|
| **Dirección de Correspondencia:** | **Ciudad/Municipio:** | **Departamento:** | **Tipo de entidad:** |
|
|
| **Correo Electrónico de correspondencia:** | **Nombre de la cuenta a crear (máximo 30 caracteres)** |
|
|
| **Origen de los Recursos:** |
|
|
| **CARACTERISTICAS DE LA CUENTA** |
| **Cuenta Embargable: SI** [ ]  **NO**[ ]  | **Rete fuente: SI** [ ]  **NO**[ ]  |
|
|
| **En caso de NO retención, adjuntar documento soporte** |
| **CONDICIONES DEL PRODUCTO** |
| **DEPÓSITO A LA VISTA** | **DEPÓSITO A TÉRMINO** |
| **Valor :** | **valor ó Capital :** |
| **Tasa pactada:** | **Tasa pactada:** |
|  | **plazo: 30 \_\_60\_\_90\_\_120\_\_180\_\_** |
| **Fecha de Apertura:** | **Fecha de Apertura:** |
|  | **Fecha de Cancelación:** |
| **Condiciones de Manejo:Firmas conjuntas:1.2.3.** |
|
|
|
|
| **Sello seco\_\_ Sello Húmedo\_\_ Protectógrafo\_\_** |
| **Funcionarios autorizados para confirmar operaciones:1.2.3.** |
|
|
| **Cuenta con Interventoría y/o Supervisión:  SI** [ ]  **NO**[ ]  | **Nombre Supervisor:** | **Cargo:** | **Entidad:** |
|
| **Nombre Solicitante: Cargo:** | **Firma:** |
|
|
|
|
| **Se adjunta: Acta de posesión y resolución de nombramiento de los funcionarios relacionados, fotocopias ampliadas de la cédula al 150%.** |
|
| **CAMPOS EXCLUSIVOS PARA USO DE INFICALDAS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Condiciones de Rendimientos** | **Cuenta No.** | **Usuario** | **Fecha de Creación** |
|  |  |  |  |
| **Tasa Fija Pactada** | **Firma del Responsable** |
|  |  |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

***Espacio reservado para Inficaldas***

| **Verificación de la información -**  |
| --- |
| **Fecha**  | **Persona que recibe la información** | **Cargo**  | **Observaciones**  |
|  |  |  |  |

| **Verificación de la información -**  |
| --- |
| **Fecha**  | **Persona que verifica la información** | **Cargo**  | **Observaciones**  |
|  |  |  |  |

| **Verificación de la información -**  |
| --- |
| **Fecha**  | **Persona que verifica Sarlaft** | **Cargo**  | **Observaciones**  |
|  |  |  |  |