

Dia de la radicación / Reenvío General

Fecha envió 30/09/2022	Código Oficina: 342	
Tipo de documento del cliente: C	Número de identificación del cliente:	
Tipo Producto: CONSUMO	Número de producto:	
Información a complementar		
-		
<p>Con mi firma certifico que confirmé; con el cliente la información registrada en el presente formato, la cual complementa la Solicitud de Vinculación, firmada anteriormente.</p>		
Funcionario que confirma información		
Nombre.	Cargo.	Firma.

Con mi firma certifico que la información registrada en el presente formato complementa la "Solicitud de vinculación y entrevista persona natural" firmada con anterioridad.

Firma del Cliente

Nombre del Cliente _____

C.C del Cliente _____