

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Ciudad                      Día                      Mes                      Año

Señores

Ciudad

Apreciados Señores:

Con la presente autorizo para que el valor a pagar a partir de la fecha, por concepto de \_\_\_\_\_ se transfiera a mi cuenta bancaria relacionada a continuación:

Cuenta:                      Corriente ☐                      De ahorros ☐

Banco: \_\_\_\_\_

Cuenta No. : \_\_\_\_\_

Oficina : \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Solicito que el respectivo comprobante de pago, me sea enviado a la siguiente dirección electrónica (E-mail)\*: \_\_\_\_\_

Adicionalmente deseo actualizar los datos personales para el envío de correspondencia:

Nombres y Apellidos completos o Razón Social: \_\_\_\_\_

Documento de Identificación: C.C. ☐                      Nit ☐ No. \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**Nombre Representante Legal**

\_\_\_\_\_  
**Firma Representante Legal**

- ❖ Adjuntar certificación original de la cuenta bancaria, emitida por la entidad financiera inferior a treinta (30) días.
- ❖ Para persona jurídica debe firmar el Representante legal y adjuntar RUT actualizado, Certificado de Cámara de Comercio original con vigencia inferior a treinta (30) días.
- ❖ Los pagos se realizan por transferencia bancaria, por lo tanto es indispensable diligenciar esta autorización.

\* El concepto para pago "Devolución de Aportes" no contempla el envío de comprobante de pago por medio de la dirección electrónica.