

Fecha / Date			Tipo de Novedad/Action Type		
DD	MM	AA/YY	<input type="checkbox"/> Nueva Tarjeta de Firmas / New Card Signatures		<input type="checkbox"/> Reemplazo de Tarjeta / Signature Card Change
Nombre Completo de la Empresa / Company Name					ID #/ Tax ID Number
Nombre Representante Legal/ Name of Legal Representative				Cargo / Title	ID#
Dirección Representante Legal/Address of Legal Representative				País / Country	Teléfono / Telephone

Las personas que a continuación relacionamos se encuentran autorizadas para suscribir en nuestro nombre las operaciones del banco. /  
 The following individuals are authorized to sign on our behalf the bank's operations

**Firmas Requeridas / Signatures Required** \_\_\_\_\_

**Firmas Autorizadas/ Authorized Signatures**

Nombre Completo / Full Name		ID#
Cargo / Title		Teléfono/ Phone number

Nombre Completo / Full Name		ID#
Cargo / Title		Teléfono/ Phone number

Nombre Completo / Full Name		ID#
Cargo / Title		Teléfono/ Phone number

Nombre Completo / Full Name		ID#
Cargo / Title		Teléfono/ Phone number

Nombre Completo / Full Name		ID#
Cargo / Title		Teléfono/ Phone number

Nombre Completo / Full Name		ID#
Cargo / Title		Teléfono/ Phone number

(\*) Condiciones Especiales / Special Restrictions

\_\_\_\_\_

Firma Representante Legal / Legal Representative Signature

Sello / Stamp

(\*) Informe las condiciones o restricciones de seguridad que desee tener en cuenta para sus operaciones (límites de responsabilidad, protectores de valor, etc.)/  
 Report any conditions or security restrictions to consider for their operations (liability limits, protective value, etc.)

Si requiere una copia adicional de este formato, puede visitar nuestra página [www.bancolombiapuertorico.com](http://www.bancolombiapuertorico.com), sección Formatos  
 Por favor entregue el formato original con copia de las identificaciones y Cámara de Comercio a su Gerente de Moneda Extranjera.