

SOLICITUD REEXPEDICIÓN DE CLAVES PARA ACCESO A LA BANCA VIRTUAL
CLIENTES PERSONA JURÍDICA

Fecha Ciudad
Año Mes Día Entidad

Datos Básicos del Cliente.

Nombre del Cliente NIT
Nombre del Representante Legal
Tipo de Documento CC CE PAS. No. Identificación
Dirección Teléfono

Datos de los Administradores.

Administrador	Nombres y Apellidos	No. Identificación
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del Representante Legal
Nombre

Por favor entregar este formato al Gerente/Director de Negocios del Banco GNB Sudameris o funcionario comercial de Servitrust o Servivalores para efectuar el respectivo trámite.

Espacio Exclusivo del Banco.

Vo. Bo. y Sello Representación Legal
Grente / Director de Negocios
Nombre