

Formulario para la Generación Electrónica de Certificados de Cumplimiento de Obligaciones de las entidades controladas a través de la página Web.

Lugar y Fecha de Solicitud:		
Nuevo ( )	Modificación ( )	Eliminación ( )
SEÑORES SUPERINTENDENCIA DE BAN	cos	
De mi consideración:		
Por medio de la presente, y en n	ni calidad de Gerente General y/o Rep	oresentante Legal de:
	ntificación se detalla a continuación tica de los certificados de cumplimien	
Código de Institución: Nombre del funcionario (comple Cédula de Identidad: Cargo que desempeña: Email: Teléfono: Reconozco mi responsabilidad certificados, y al designar al func Atentamente,	ante el delicado manejo de la infori	Cel:
Firma  Nombre Gerente y/o Representante Dirección: Email: Teléfono:		el:

**NOTA**: La notificación de acceso será enviada a la dirección electrónica del funcionario designado, caso contrario se eliminará.

La Superintendencia de Bancos se reserva los derechos de verificar la información de este formulario, y de negar o aceptar lo solicitado.

