



Formulario para la verificación de Providencias Judiciales (PJU), por parte de las entidades controladas a través de la página Web.

Lugar y Fecha de Solicitud:

Nuevo ()

Modificación ()

Eliminación ()

SEÑORES

SUPERINTENDENCIA DE BANCOS

De mi consideración:

Por medio de la presente, y en mi calidad de Gerente General y/o Representante Legal de:

Delego al funcionario cuya identificación se detalla a continuación para que realice el proceso de revisión y verificación de la información requerida por la Superintendencia de Bancos:

Código de Institución:

Nombre del funcionario (completo):

Cédula de Identidad:

Cargo que desempeña:

Email:

Teléfono:

Cel:

Reconozco mi responsabilidad ante el incumplimiento de plazos previstos para la verificación de esta información, así como la omisión, modificación o alteración de datos en Providencias Judiciales, cuyas sanciones están tipificadas en el Código Orgánico Monetario y Financiero.

Atentamente,

Firma

Nombre Gerente y/o Representante:

Dirección:

Email:

Teléfono:

	Cel:	

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.