

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha (DD/MM/AAAA): ____ / ____ / ____

Nit:	Nombre de la Empresa:
Dirección:	
Ciudad:	Teléfono:
Representante Legal:	
Identificación:	Teléfono:
E-mail (Obligatorio):	

ASIGNACIÓN DE CLAVES PARA: CLIENTE PROVEEDOR

Nota: Si usted es cliente y proveedor de Leasing Bancolombia selecciones ambas opciones.

Nombre Completo:	
Identificación:	Cargo:
Dirección (Si es diferente):	
E-mail (Obligatorio):	
Teléfono:	Ciudad:

ASIGNACIÓN DE CLAVES PARA: CLIENTE PROVEEDOR

Nota: Si usted es cliente y proveedor de Leasing Bancolombia selecciones ambas opciones.

Nombre Completo:	
Identificación:	Cargo:
Dirección (Si es diferente):	
E-mail (Obligatorio):	
Teléfono:	Ciudad:

Nota: Si requiere autorizar a más de 3 personas favor diligenciar otro formato, el cual lo puede descargar en www.leasingbancolombia.com
Si tiene alguna inquietud no dude en comunicarse con nuestro Centro de Atención al Cliente 01 8000 515 556

FIRMA

Actuando en mi condición de Representante Legal, manifiesto que asumo toda responsabilidad por el manejo de la(s) clave(s) asignada(s) y por los perjuicios que se puedan derivar por el incumplimiento de la obligación de avisar oportunamente el cambio de la(s) persona(s) autorizada(s) para su manejo. En consecuencia exonero a Leasing Bancolombia S.A. Compañía de Financiamiento de responder por cualquier reclamación derivada del uso de la(s) misma(s) por parte de la(s) persona(s) autorizada(s) o de terceros. Así mismo autorizo a Leasing Bancolombia S.A. Compañía de Financiamiento a enviar la(s) clave(s) a la(s) persona(s) autorizada(s) a su(s) respectivo(s) correo(s) electrónico(s).

Firma del Representante Legal