

Nombre de la Persona Jurídica: _____ 

Número de identificación: _____ 

Por favor ingrese la cantidad de Tokens requeridos:

Tenga en cuenta que únicamente podrá solicitar y utilizar un tipo de Token por usuario, móvil o físico.

USUARIO ADMINISTRADOR

Token(s) Móvil(es)

Token(s) Físico(s)

OTROS USUARIOS

Token(s) Móvil(es)

Token(s) Físico(s)

MOTIVO DE SOLICITUD

Nuevo usuario

Cambio de tipo de Token

Pérdida

Robo

Dañado/Destruído

Otro: _____

En caso de haber solicitado **Tokens Móviles**, por favor confirme el **correo electrónico** del usuario administrador: _____

En caso de haber solicitado **Tokens Físicos**, por favor confirme la dirección de entrega: _____

Autorizamos a las siguientes personas para que puedan recibir los Tokens Físicos, en caso de que el Usuario Administrador no se encuentre en la oficina en el momento de la entrega.

Nombre (Opción 1): _____ Nombre (Opción 2): _____

Teléfono celular: _____ Teléfono celular: _____

N° de identificación: _____ N° de identificación: _____

Observaciones: _____



Firma Autorizada

Nombre: _____

Cargo: _____

Firma Autorizada

Nombre: _____

Cargo: _____