



**Name of the Legal Entity:**  
Nombre de la Persona Jurídica: \_\_\_\_\_



**Identification N°:**  
N° Identificación: \_\_\_\_\_



**5 Wwēi bŕfytŁBi a VYffŕtŁ**  
Número de Cuenta(s): \_\_\_\_\_



**We hereby confirm our application through [www.bancodebogotainternacional.com](http://www.bancodebogotainternacional.com) of an Application to access the BDB Internet Services as a Corporate Customer.**

Confirmamos nuestra solicitud a través de [www.bancodebogotainternacional.com](http://www.bancodebogotainternacional.com) para acceder a los servicios de Internet como Cliente Persona Jurídica.

### USER ADMINISTRATOR / USUARIO ADMINISTRADOR

**We confirm that we have named the following person in the Application as User Administrator for the BDB Internet Services, and request delivery of one Token.**

Confirmamos que hemos nombrado en la solicitud a la siguiente persona como Usuario Administrador para los Servicios de Internet, y solicitamos nos sea enviado un Token.

**Name :** \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_

**ID Number:** \_\_\_\_\_  
N° de identificación: \_\_\_\_\_

**Mobile Phone:** \_\_\_\_\_  
Teléfono celular : \_\_\_\_\_

**Phone Number:** \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_  
Correo electrónico : \_\_\_\_\_

### TOKENS

**For Internet Access, each user requires a Token (mobile or physical).**

Para tener acceso al portal cada usuario debe tener un Token (móvil o físico).

#### USER ADMINISTRATOR USUARIO ADMINISTRADOR

**Choose how many Tokens do you require:**

Seleccione el tipo de Token:

**Mobile**  
Móvil

**Physical**  
Físico

#### OTHER USERS DEMÁS USUARIOS

**Choose how many Tokens do you require:**

Indique el número de Tokens que requiere:

**Mobile**  
Móvil

**Physical**  
Físico

**If you required Physical Tokens, in which address must the Tokens be delivered?**

En caso de haber solicitado Tokens Físicos, cuál es la dirección de entrega? \_\_\_\_\_

**City:** \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_

**Department:** \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_

**We authorize the following person to receive the physical Tokens, in the event that the User Administrator is not present at the delivery time.**./Autorizamos a las siguientes personas para que puedan recibir los tokens físicos, en caso que el Usuario Administrador no se encuentre presente en el momento de la entrega.

**Name (option 1):** \_\_\_\_\_  
Nombre (opción 1): \_\_\_\_\_

**Name (option 2):** \_\_\_\_\_  
Nombre (opción 2): \_\_\_\_\_

**Mobile Phone:** \_\_\_\_\_  
Teléfono celular : \_\_\_\_\_

**Mobile Phone:** \_\_\_\_\_  
Teléfono celular : \_\_\_\_\_

**ID Number:** \_\_\_\_\_  
N° de identificación: \_\_\_\_\_

**ID Number:** \_\_\_\_\_  
N° de identificación: \_\_\_\_\_

**Position:** \_\_\_\_\_  
Cargo : \_\_\_\_\_

**Position:** \_\_\_\_\_  
Cargo : \_\_\_\_\_

**Observations:** \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
**Authorized Signature**  
Firma Autorizada

**Name:** \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Authorized Signature**  
Firma Autorizada

**Name:** \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_