

1. INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre de la Cuenta _____

N° de Identificación _____

Personal Natural Personal Jurídica

2. INFORMACIÓN DE LA CUENTA

Tipo de cuenta Ahorros Cuenta de Inversión Money Market
 Corriente Depósito a Plazo Fijo

3. FIRMA(S) (Anule los cuadros que no utilice)

Nombre(s): _____

Nombre(s): _____

Nombre(s): _____

Nombre(s): _____

Sello y/o Protectógrafo (Si aplica)

Número de firmas autorizadas

Número de firmas mínimo requerido para autorizar cualquier transacción entre Banco de Bogotá S.A. y el(los) suscrito(s) en la(s) cuenta(s)

CONDICIONES ESPECIALES DE MANEJO (Si aplica)

Autorizamos al Banco de Bogotá S.A. a procesar efectivamente cualquier orden o instrucción de pago que provenga de las firmas autorizadas señaladas en este documento y libramos al Banco de Bogotá S.A. de cualquier reclamación presente o futura que pueda estar originada de esta autorización. Toda transacción entre el Banco de Bogotá S.A. y los suscritos estará sujeta a los términos y condiciones en el reglamento de Cuentas del Banco de Bogotá S.A.

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Autorizado por: _____ Firma _____ Fecha _____