

TARJETA REGISTRO DE FIRMAS

Nombre e Razón Social (en caso de corresponder a Consorcio o Uniones temporales, este campo debe contener además el nombre del consorcio o el nombre de los integrantes)		No. Identificación	
CONSORCIO TPC		90177801-6	
Cuentas relacionadas: Número de Cuenta (s): Se adjunta relación <input type="checkbox"/>			
Fecha: DD MM AAAA			
Vo.Bo Director de Servicios DD MM AAAA			
Apertura <input checked="" type="checkbox"/> Novedad <input type="checkbox"/>			
Condiciones de Manejo: Cantidades (Diligenciar en números, este campo se requiere para Apertura y Novedad) Firmas <input type="checkbox"/> Sello húmedo <input type="checkbox"/> 0 Protector <input type="checkbox"/> Sello seco <input type="checkbox"/> 0		Continúan igual: <input type="checkbox"/> Modificar: <input type="checkbox"/> Grán conjuntas <input checked="" type="checkbox"/> X Si grán conjuntas, seleccionar: 2 Clase A <input type="checkbox"/> 1 Clase A y 1 Clase B <input checked="" type="checkbox"/> X	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		Sellos <input type="checkbox"/> Saco <input type="checkbox"/> Protector <input type="checkbox"/> Húmedo <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Adicionar <input type="checkbox"/> Borrar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos OGLA LUCIA RODRIGUEZ GUZMAN		Nombre de firmantes a Borrar	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Biométrico		No. Identificación	
Tipo de Firma Autógrafa <input checked="" type="checkbox"/> Mecánica <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> Clase de firma A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		No. Identificación	
Nombre y Apellidos Nidia Cadena		No. Identificación	
Tipo de Identificación CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>			