

FORMATO DE ACEPTACIÓN DEL INVERSIONISTA DE LA CARTERA COLECTIVA ABIERTA SUMAR

Yo _____ identificado (a) con _____ No. _____
_____ he recibido y entendido la información que se encuentra en el prospecto y el reglamento
de la Cartera Colectiva Abierta Sumar - por Compartimentos.

Firma

Nombre

Identificación No.

Dirección

Teléfono