

Fecha de Celebración Número de Cliente SIC Para Empresas BEM existentes especificar **NÚM EMPRESA BEM** Nombre, Denominación o Razón Social de **"EL CLIENTE"**

NÚMERO, RÉGIMEN DE LA(S) CUENTA(S), NOMBRE Y FIRMA DE APODERADOS

No. Cuenta	Régimen	Nombre(s) Apoderado(s)	Firma del o los Apoderado(s)

Otorgamos consentimiento expreso para que las cuentas enunciadas se asocien al Servicio de BEM Contratado

EL CLIENTE

Firma _____

Nombre:

Firma _____

Nombre: **EL BANCO**Firma No. Firma _____Nombre: Firma No. Firma _____Nombre: **FUNCIONARIO Ebanking**

(Requerido únicamente en mantenimientos)

Firma No. Nombre: Firma _____