**FORMATO INFORMACIÓN DE LA FIRMA**

[Si la propuesta se presenta en asociación, diligenciar un formato por cada firma que integra la asociación]

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la firma |   |
| Nit |   |
| Nombre Representante Legal  |   |
| Cédula de Ciudadanía No. |   |
| Dirección/Ciudad/País  |   |
| Teléfono / Extensión |   |
| Fax y número celular |   |
| Correo Electrónico |   |
| Nombre del Banco  |   |
| Sucursal |   |
| Número de la Cuenta de la firma |   |
| Clase de Cuenta  |

|  |
| --- |
| Corriente |

 |

|  |
| --- |
| Ahorro |

 |
| Si la empresa tuvo otro nombre indíquelo |  |
| Tipo de Sociedad y fecha de constitución |  |
| Nombre de otra persona de contacto |  |
| Teléfono / Extensión |   |
| Fax y número celular |   |
| Correo Electrónico |   |

Proponente: [indicar nombre completo del proponente]

Nombre: [indicar nombre completo de la persona que firma la propuesta]

En calidad de: [indicar el cargo de la persona que firma]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma [firma de la persona cuyo nombre y cargo aparecen arriba indicados]

El día [día] del mes [mes] de [año]. [Indicar fecha de firma de la propuesta]

[Si la propuesta se presenta en asociación, diligenciar un formato por cada firma que integra la asociación]