**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]