



Inscripción de Requisitos para Operar Fondos de Inversión Colectiva

Ciudad:	Fecha: Año _____ Mes _____ Día _____
---------	--------------------------------------

I. DATOS GENERALES

Nombre del Titular de la Inversión:	Tipo Doc: CC() Nit () CE () Otro _____	No. Doc: _____
Novedades aplican para (1): Todas las inversiones del titular vigentes a la fecha () (1) En caso de que los requisitos a registrar apliquen para todas las inversiones siga en el numeral II, de lo contrario debe diligenciar los campos de Nombre del Fondo y No. de inversiones para especificar a cuáles les aplicará.		
Nombre del Fondo:	N° de la(s) inversión(es):	

II. INSCRIPCIÓN DE CUENTAS DESTINO PARA PAGOS (Campo Obligatorio)

Nombre de la Entidad Destino	Número de la Cuenta	Clase (Ahorros o Corriente)	Tipo de Documento de Identidad	Número del doc. De identidad del TITULAR de la cuenta	Nombre del TITULAR de la cuenta destino	N°. Máximo transacciones por día	Valor máximo por cada transacción En caso de utilizar abreviatura, la nomenclatura es MM: Millones (Ej: 5 MM = \$5.000.000)	Tipo de Novedad (A: Adicionar M: Modificar E: Eliminar)

III. AUTORIZADOS PARA CONFIRMACIÓN TELEFÓNICA DE LAS OPERACIONES () (Campo Opcional)

Nombre	Cargo	Tipo de Documento de Identidad	Número del doc. De identidad	Teléfono	Tipo de Novedad (A: Adicionar M: Modificar E: Eliminar)

(2) **EXCEPCIONES A LA CONFIRMACIÓN TELEFÓNICA:** Las siguientes situaciones no serán confirmadas telefónicamente: (i) Las instrucciones de retiro o pago que se reciban por fax u otros medios electrónicos, sin importar la cuantía, siempre que el destinatario del pago sea EL CONSTITUYENTE Y/O FIDEICOMITENTE Y/O INVERSIONISTA y siempre y cuando la cuenta bancaria de destino haya sido previamente inscrita en los formatos establecidos para ello por LA FIDUCIARIA y (ii) las operaciones que vienen con firma digital sin importar la cuantía ni el destinatario del pago (Certicámaras-solicitud por el módulo transaccional de la página WEB de la Fiduciaria).

FIRMA

Nombre del Titular o Representante Legal: _____

Doc. Id.: _____