

Anexo 2



FORMULARIO DE VERIFICACION DE AUTENTICIDAD DE TITULOS VALORES Y EXISTENCIA DE ORDEN DE NO PAGO

Sucursal: _____

Fecha: _____

Nombre del Solicitante: _____

Cédula Identidad: _____

Entidad que solicita Verificación: _____

Número de Certificado a Plazo: _____

Monto del Certificado: _____

Elaborado por:
(nombre del funcionario de la Sucursal
que autoriza)

Autorizado por:
(nombre del funcionario)