

DILIGENCIAR EL FORMATO EN TINTA NEGRA Y LOS ESPACIOS QUE NO APLIQUEN REGISTRAR N/A O ANULARLOS

I. Información General del Título

Ciudad		Fecha de Diligenciamiento	DD	MM	AAAA	No. de CDT en sistema				
Valor nominal del CDT						Tipo de CDT	<input type="checkbox"/> Desmaterializado <input type="checkbox"/> Físico			
Valor en letras										
Fecha de Apertura	DD	MM	AAAA	Fecha de Vencimiento	DD	MM	AAAA	Plazo en días		Tasa Efectiva %

Titular(es) del CDT

Tipo Identificación	No. de Identificación	Nombres y Apellidos	Relación Y/O

II. Cambio tipo de CDT

El(Los) Titular(es) arriba relacionado(s) bajo mi(nuestra) responsabilidad, hoy ____ de ____ de 20__ en la ciudad de _____, solicito(amos) cambio del tipo de CDT No. _____, así:

 Físico a Desmaterializado

 Desmaterializado a Físico

III. Fraccionamiento de CDT

El(Los) Titular(es) arriba relacionado(s) bajo mi(nuestra) responsabilidad, hoy ____ de ____ de 20__ en la ciudad de _____, solicito(amos) el fraccionamiento del CDT No. _____ de la siguiente forma:

Valor nominal en letras		Valor nominal \$		<input type="checkbox"/> Desmaterializado <input type="checkbox"/> Físico
Titular		No. Identificación		
Titular		No. Identificación		
Titular		No. Identificación		
Titular		No. Identificación		
Titular		No. Identificación		

Valor nominal en letras		Valor nominal \$		<input type="checkbox"/> Desmaterializado <input type="checkbox"/> Físico
Titular		No. Identificación		
Titular		No. Identificación		
Titular		No. Identificación		
Titular		No. Identificación		
Titular		No. Identificación		

Valor nominal en letras		Valor nominal \$		<input type="checkbox"/> Desmaterializado <input type="checkbox"/> Físico
Titular		No. Identificación		
Titular		No. Identificación		
Titular		No. Identificación		
Titular		No. Identificación		
Titular		No. Identificación		

IV. Unificación de CDT

Ciudad							Fecha de Diligenciamiento	DD	MM	AAAA
Fecha de Apertura	DD	MM	AAAA	Fecha de Vencimiento	DD	MM	AAAA	Plazo en días		Tasa Efectiva %
N° CDT Sistema				Valor Nominal	\$			Tipo de CDT	<input type="checkbox"/> Físico	<input type="checkbox"/> Desmaterializado
N° CDT Sistema				Valor Nominal	\$			Tipo de CDT	<input type="checkbox"/> Físico	<input type="checkbox"/> Desmaterializado
N° CDT Sistema				Valor Nominal	\$			Tipo de CDT	<input type="checkbox"/> Físico	<input type="checkbox"/> Desmaterializado
N° CDT Sistema				Valor Nominal	\$			Tipo de CDT	<input type="checkbox"/> Físico	<input type="checkbox"/> Desmaterializado
N° CDT Sistema				Valor Nominal	\$			Tipo de CDT	<input type="checkbox"/> Físico	<input type="checkbox"/> Desmaterializado
N° CDT Sistema				Valor Nominal	\$			Tipo de CDT	<input type="checkbox"/> Físico	<input type="checkbox"/> Desmaterializado

El(Los) Titular(es) abajo relacionado(s) bajo mi(nuestra) responsabilidad, hoy _____ de _____ de 20__ en la ciudad de _____, solicito(amos) la unificación de los CDT descritos anteriormente, de la siguiente forma:

Valor nominal	\$	Valor nominal en letras		Físico <input type="checkbox"/>	Desmaterializado <input type="checkbox"/>
No.	Tipo de Identificación	No. de Identificación	Nombre del Titular		
1					
2					
3					
4					
5					

V. Espacio para firmas de Titular(es)

<p>_____ Nombre _____ No. ID _____</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; width: 100px; height: 80px; margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center; padding-top: 5px;">Huella Índice Derecho</div>	<p>_____ Nombre _____ No. ID _____</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; width: 100px; height: 80px; margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center; padding-top: 5px;">Huella Índice Derecho</div>
<p>_____ Nombre _____ No. ID _____</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; width: 100px; height: 80px; margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center; padding-top: 5px;">Huella Índice Derecho</div>	<p>_____ Nombre _____ No. ID _____</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; width: 100px; height: 80px; margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center; padding-top: 5px;">Huella Índice Derecho</div>
<p>_____ Nombre _____ No. ID _____</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; width: 100px; height: 80px; margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center; padding-top: 5px;">Huella Índice Derecho</div>	