Cámara de Riesgo Central de Contraparte

ANEXO 18

(Este anexo fue modificado mediante Circular 8 del 4 de marzo de 2015, publicada en el Boletín Normativo No. 008 del 4 de marzo de 2015. Rige a partir del 5 de marzo de 2015.)

FORMATO DE SOLICITUD DE REACTIVACIÓN DE CLAVES DE ACCESO

Cámara de Riesgo Central de Contraparte	**FORMATO**	**Código: FO GMI 012**
	SOLICITUD DE REACTIVACIÓN DE CLAVES	**Versión: 1.1**
		Página 1 de 1

Bogotá, _____ días del mes de _____ de 20__.

Señores
Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A

Yo, _____ identificado con la (C.C/C.E.) Nº_____de _____ quien actualmente me desempeño en el cargo de _____ en la entidad _____ identificada con NIT _____; por medio del siguiente formato solicito formalmente la reactivación de la(s) claves de ingreso para el (los) usuario (s) relacionados a continuación.

CÓDIGO MIEMBRO **Ejemplo(MXXX)**	**OPERADOR – TERMINAL CRCC** **Ejemplo 0XX**

Atentamente

(Nombre y apellidos funcionario solicitante)_____
(Número de identificación)_____
(Cargo) _____
(Firma)_____

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA