




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

| | | |
|---|--|---------------------------|
|  <small>Cámara de Riesgo Central de Contraparte</small> | 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.) N° _____ 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) _____