




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) _____