Grupo Bancolombia

Espacio para Label

CONOCIMIENTO DE SOCIOS - ACCIONISTAS

Por favor diligencie la información de sus socios o accionistas con participación directa o indirecta superior al 5%, hasta llegar al beneficiario final (persona natural), en letra imprenta sin tachones ni enmendaduras

Esta información se solicita para dar cumplimiento a las normas sobre conocimiento del cliente, establecidas por la Superintendencia Financiera de Colombia

Tipo de Documento de Identificación	☐ NIT ☐ ID Extranjero PJ ☐ Fideicomiso	N° de Identificación	Razón o Denominación Social

1.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social
Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ	N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal / N° Id. Tributaria

2.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social
Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ	N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal / N° Id. Tributaria

3.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social
Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ	N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal / N° Id. Tributaria

4.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social
Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ	N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal / N° Id. Tributaria

5.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social
Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ	N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal / N° Id. Tributaria

6.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social
Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ	N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal / N° Id. Tributaria

7.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social
Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ	N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal / N° Id. Tributaria

8.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social
Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ	N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal / N° Id. Tributaria

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

cadena s.a.

9.	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social	
	Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ		N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
	Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal	N° Id. Tributaria
10.	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social	
	Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ		N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
	Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal	N° Id. Tributaria
11.	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social	
	Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ		N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
	Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal	N° Id. Tributaria
12.	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social	
	Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ		N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
	Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal	N° Id. Tributaria
13.	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social	
	Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ		N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
	Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal	N° Id. Tributaria
14.	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social	
	Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ		N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
	Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal	N° Id. Tributaria
15.	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social	
	Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ		N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
	Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal	N° Id. Tributaria
16.	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Razón o Denominación Social	
	Si es Persona Natural Indique Género ☐ F ☐ M	Tipo Id. ☐ C.C. ☐ Pasaporte ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ C. Diplomático ☐ T.I. ☐ ID Extranjero PJ		N° Identificación	Participación %	Tipo Accionista ☐ Directo ☐ Indirecto
	Dirección Residencia/Sede Principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País	País de Residencia Fiscal	N° Id. Tributaria

Certifico que la información suministrada es veraz y completa, y que no existen socios o accionistas (personas naturales o jurídicas) con participación directa o indirecta superior al 5% diferentes a los relacionados en este formulario.

Nombre del Representante Legal

Documento de Identidad

Fecha de Diligenciamiento DD MM AAAA

X

Firma del Representante Legal o Autorizado

HUELLA DACTILAR

HUELLA DACTILAR

Para uso Exclusivo de las Entidades del Grupo Empresarial

Empleado	Código	Oficina
Observaciones		