



## Solicitud de Manejo al Portal de Pagos y Asignación de Usuario Administrador

Fecha	DD   MM   AAAA	Ciudad
-------	----------------	--------

### Importante

Diligenciar todos los espacios del formato en letra imprenta, sin tachones ni enmendaduras. (Marque con una "X" las opciones de respuesta)

**Señores,  
BTG Pactual Colombia**

Yo, \_\_\_\_\_  
identificado con documento de identificación numero \_\_\_\_\_, obrando en calidad de Representante Legal de la  
compañía \_\_\_\_\_ identificada con NIT \_\_\_\_\_ autorizo a:

### 2. Información del Administrador

Nombres y apellidos

Cédula

Correo electrónico

Teléfono

Como administrador de la plataforma de Pagos Corporativos, para la gestión de usuarios y perfiles al interior de la compañía.

### 3. Firmas

3.1.

3.2.

\_\_\_\_\_  
Firma Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Firma Administrador del Portal

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos

\_\_\_\_\_  
No. de identificación

\_\_\_\_\_  
No. de identificación