

Fecha

DD MM AAAA

Ciudad

1

## Importante

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

Declaro que conozco y acepto que el presente documento podrá ser firmado mediante mecanismos electrónicos, es decir, mediante la utilización de Firma Electrónica o Firma Digital, caso en el cual le serán aplicables las disposiciones establecidas en la Ley 527 de 1999, el Decreto 2364 de 2012, y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan

## Señores, BTG Pactual Colombia

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

### 2. Retirar al actual administrador

Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_ Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_  
Nro. ID \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_

### 3. Registrar al nuevo administrador

Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_ Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_  
Nro. ID \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_

## 4. Firmas

### 4.1

\_\_\_\_\_  
Firma Representante Legal  
\_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos  
\_\_\_\_\_  
No. de identificación

### 4.2

\_\_\_\_\_  
Firma Administrador del portal  
\_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos  
\_\_\_\_\_  
No. de identificación