

DILIGENCIAR EL FORMATO EN TINTA NEGRA Y LOS ESPACIOS QUE NO APLIQUEN REGISTRAR N/A O ANULARLOS

I. Información General del Título

Ciudad		Fecha de Diligenciamiento	DD	MM	AAAA	No. de CDT en sistema					
Valor nominal del CDT					Tipo de CDT	Desmaterializado	Físico				
Valor en letras											
Fecha de Apertura	DD	MM	AAAA	Fecha de Vencimiento	DD	MM	AAAA	Plazo en días		Tasa Efectiva %	

Titular(es) del CDT

Tipo Identificación	No. de Identificación	Nombres y Apellidos	Relación Y/O

II. Cambio tipo de CDT

El(Los) Titular(es) arriba relacionado(s) bajo mi(nuestra) responsabilidad, hoy ____ de ____ de 20__ en la ciudad de _____, solicito(amos) cambio del tipo de CDT No. _____, así:

 Físico a Desmaterializado

 Desmaterializado a Físico

III. Fraccionamiento de CDT

El(Los) Titular(es) arriba relacionado(s) bajo mi(nuestra) responsabilidad, hoy ____ de ____ de 20__ en la ciudad de _____, solicito(amos) el fraccionamiento del CDT No. _____ de la siguiente forma:

Valor nominal en letras	Valor nominal	Desmaterializado	Físico
Titular		No. Identificación	
Titular		No. Identificación	
Titular		No. Identificación	
Titular		No. Identificación	
Titular		No. Identificación	

Valor nominal en letras	Valor nominal	Desmaterializado	Físico
Titular		No. Identificación	
Titular		No. Identificación	
Titular		No. Identificación	
Titular		No. Identificación	
Titular		No. Identificación	

Valor nominal en letras	Valor nominal	Desmaterializado	Físico
Titular		No. Identificación	
Titular		No. Identificación	
Titular		No. Identificación	
Titular		No. Identificación	
Titular		No. Identificación	

IV. Unificación de CDT

Ciudad							Fecha de Diligenciamiento	DD	MM	AAAA
Fecha de Apertura	DD	MM	AAAA	Fecha de Vencimiento	DD	MM	AAAA	Plazo en días		Tasa Efectiva %
N° CDT Sistema				Valor Nominal				Tipo de CDT	Físico	Desmaterializado
N° CDT Sistema				Valor Nominal				Tipo de CDT	Físico	Desmaterializado
N° CDT Sistema				Valor Nominal				Tipo de CDT	Físico	Desmaterializado
N° CDT Sistema				Valor Nominal				Tipo de CDT	Físico	Desmaterializado
N° CDT Sistema				Valor Nominal				Tipo de CDT	Físico	Desmaterializado
N° CDT Sistema				Valor Nominal				Tipo de CDT	Físico	Desmaterializado

El(Los) Titular(es) abajo relacionado(s) bajo mi(nuestra) responsabilidad, hoy _____ de _____ de 20__ en la ciudad de _____, solicito(amos) la unificación de los CDT descritos anteriormente, de la siguiente forma:

Valor nominal		Valor nominal en letras		Físico	Desmaterializado
No.	Tipo de Identificación	No. de Identificación	Nombre del Titular		
1					
2					
3					
4					
5					

V. Espacio para firmas de Titular(es)

 Nombre _____
 No. ID _____

Huella Índice Derecho

 Nombre _____
 No. ID _____

Huella Índice Derecho

 Nombre _____
 No. ID _____

Huella Índice Derecho

 Nombre _____
 No. ID _____

Huella Índice Derecho

 Nombre _____
 No. ID _____

Huella Índice Derecho