

	<b>DIRECCION DE TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN</b>	Código: TI-02
	<b>FORMATO DE SOLICITUD DE SUPERUSUARIO Y CLAVE PORTAL EMPRESARIAL</b>	Versión: 1.0 Página 1 de 1

Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Señores:  
**FINANCIERA COAGROSUR**

El suscrito en calidad de Representante legal de la empresa: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ con NIT: \_\_\_\_\_, autorizo la activación de la clave de SUPERUSUARIO del Portal Empresarial de FINANCIERA COAGROSUR al empleado relacionado en **DATOS DEL SUPERUSUARIO**, así como la creación de la clave de acceso a los servicios ofrecidos en la zona web transaccional.

**DATOS DEL SUPERUSUARIO**

Nombres:	
Apellidos:	
Nombre de Usuario	
Correo electrónico:	
Tipo de Identificación:	
Número de identificación:	
Fecha de Exped. documento:	
Fecha de Nacimiento:	
Numero de celular:	

Declaro que autorizo el envío de la clave al correo electrónico registrado en el presente formulario. Entiendo y acepto que la clave asignada es de carácter personal, confidencial, indelegable e intransferible, su manejo es responsabilidad de la empresa que represento y, por tal razón exonero a FINANCIERA COAGROSUR por el mal uso que pueda hacerse de ella. Daré novedad en caso de requerir cancelación de la clave asignada por cambios de personal. Acepto los términos y condiciones publicados en el portal web <https://portalespresarial.redcoopcentral.com:8446/PortalEmpresarial/login?entity=0000060>

Atentamente;

\_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal

Nombre: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

<b>ESPACIO EXCLUSIVO PARA FINANCIERA COAGROSUR</b>			
<b>AGENCIA</b>	<b>FECHA DE RECIBIDO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA ASESOR VISADO</b>	<b>REVISOR DIR AGENCIA</b>
<b>DIRECCIÓN TECNOLOGÍA</b>	<b>FECHA DE PROCESO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO EL PROCESO</b>	