

FORMATO DE RESPALDO DE REGISTRO
SISTEMA UNIFICADO DE INFORMACION DEL CARGO POR CONFIABILIDAD - SUICC-



Formato alternativo por medio del cual los interesados pueden inscribirse al SUICC (Sistema Unificado de Información del Cargo por Confiabilidad) sólo en los casos en los cuales no se encuentre disponible la plataforma tecnológica establecida para tal fin. Conforme a lo establecido en la Resolución CREG N° 101-024 del 2022, el interesado debe informar al Administrador del Sistema de Intercambios Comerciales - ASIC lo siguiente: 1) Toda la información correspondiente a la compañía o persona natural que desee inscribirse como usuario activo del SUICC. 2) Toda la información correspondiente del Representante Legal y/o Apoderado correspondiente.

Nota: Con este formato se deben adjuntar el Certificado de Existencia y Representación Legal de la empresa en el caso que aplique y el documento de identidad que corresponda con la información de la persona ingresada, de igual forma deberá adjuntar una comunicación firmada por el Representante Legal en el que certifique que la compañía no está en listas del esquema de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo -SARLAFT-

Información de la compañía o persona natural

Nombre o razón social _____ Tipo de persona _____
Tipo de Documento de Identificación: _____ No. de Documento de Identificación: _____
Teléfono o Celular: _____ Dirección: _____
Correo electrónico: _____ País: _____
Región/Departamento: _____ Ciudad: _____
Fecha Diligenciamiento: _____

Información del usuario a Registrarse y/o Representante Legal

Nombre Completo: _____
Tipo de Documento de Identificación: _____ No. de Documento de Identificación: _____
Cargo: _____ Dirección: _____
Teléfono: _____ Celular: _____
Correo electrónico: _____ País: _____
Región/Departamento: _____ Ciudad: _____

* En el caso que el representante legal no sea quien ingresará a la plataforma virtual y participará de forma activa en el proceso de alguna subasta, podrá designar un apoderado para que participe de forma activa en su representación

Firma del Usuario y/o Representante Legal _____

Información del Apoderado*

Nombre Completo: _____
Tipo de Documento de Identificación: _____ No. de Documento de Identificación: _____
Cargo: _____ Dirección: _____
Teléfono: _____ Celular: _____
Correo electrónico: _____ País: _____
Región/Departamento: _____ Ciudad: _____

Firma del Apoderado _____

Notas:

- Con la firma del presente formato se declara como aceptados los mecanismos de firma electrónica dispuestos por el Administrador del sistema de intercambios comerciales.
- La información de la compañía, el representante legal y el apoderado, será utilizada para todo tipo de comunicaciones desde el SUICC.
- Solo se tendrá relación e intercambio de comunicaciones con las personas aquí relacionadas.
- Con el envío de este formato se autoriza en forma previa, expresa e informada, al tratamiento de datos personales por parte de XM S.A. E.S.P., con NIT. 900042857-1.
- Una vez diligenciado y firmado se debe enviar el correo a info@xm.com.co