



SOLICITUD DE SERVICIOS

Interinversiones de Colombia

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres: _____

C.C. / Pasaporte: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

2. TIPO DE SERVICIO SOLICITADO

Por favor marque con una equis (X) el trámite que requiere formalizar a su favor:

- | | |
|--|--|
| ☐ Solicitud de certificación de deuda | ☐ Solicitud certificación para declaración de renta |
| ☐ Solicitud de devolución de cuota | ☐ Solicitud certificación crédito informativa |
| ☐ Solicitud de paz y salvo | ☐ Radicación de PQR (Peticiónes, Quejas y Reclamos) |
| ☐ Otra: _____ | |

3. DOCUMENTOS Y SOPORTES ADJUNTOS

Marque los soportes que hace llegar para dar trámite a la solicitud:

- | | |
|---|--|
| ☐ Fotocopia de la cédula de ciudadanía | ☐ Soporte de pago |
| ☐ Desprendible de pago mes: _____ | ☐ PQR original |

Firma del Solicitante

C.C. No. _____

Huella

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (HABEAS DATA)

Al enviar sus datos de contacto, autoriza expresamente a Interinversiones de Colombia (y entidades vinculadas autorizadas) a tratar sus datos personales con la finalidad de contactarlo, remitir la información necesaria para atender su solicitud o consulta, así como para entablar una relación comercial, recibir noticias de interés, actualizaciones de productos o servicios financieros, de conformidad con la Ley 1581 de 2012.

☐ Sí Autorizo ☐ No Autorizo

ESPACIO EXCLUSIVO PARA INTERINVERSIONES IDC

Fecha y Hora
Recibido: _____

Funcionario Recibe: _____

Fecha y Hora
Entrega: _____

Enviado a
Funcionario: _____

Observaciones: _____

