Bogotá, \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Señores

Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con la (C.C/C.E.) Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_ quien actualmente me desempeño en el cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificada con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; por medio del siguiente formato solicito formalmente la reactivación de la(s) claves de ingreso para el (los) usuario (s) relacionados a continuación.

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO MIEMBRO****Ejemplo(MXXX)** | **OPERADOR – TERMINAL CRCC****Ejemplo 0XX** |
|  |  |

Atentamente

(*Nombre y apellidos funcionario solicitante*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Número de identificación*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Cargo*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Firma*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_