

## FORMULARIO DE RECLAMACION DE ACRENDIAS

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR CDI S.A. EN LIQUIDACION JUDICIAL

RECIBIDO POR | Para todo lo relacionado con su reclamación cite este número.

<b>Funcionario:</b>	CDI-	
<b>C.C.</b>	<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>

### 1. Datos del Reclamante Persona Natural :

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>			
<b>IDENTIFICACIÓN</b>			
CC	NIT	CE	Otro Cuál?
DIRECCIÓN:		No.	
CIUDAD:		DEPARTAMENTO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
RÉGIMEN TRIBUTARIO:			
Regimen Simple de Tributación - SIM	Simplificado	Común	Gran Contribuyente

### 2. Datos del Reclamante Persona Jurídica:

<b>NOMBRE/RAZÓN SOCIAL</b>			
<b>IDENTIFICACIÓN NIT</b>			
DIRECCIÓN:		No.	
CIUDAD:	DEPARTAMENTO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
Regimen Simple de Tributación - SIM	Común	Gran Contribuyente	Especial
REPRESENTANTE LEGAL:			
IDENTIFICACIÓN:			
CC	NIT	CE	Otro Cual?
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		

### 3. Otras calidades (si aplica)

Apoderado	Agente Oficioso	Heredero	Otro ¿Cuál?
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>			
<b>IDENTIFICACIÓN NIT</b>			
DIRECCIÓN:			
CIUDAD:	DEPARTAMENTO:		
TELÉFONO:	CORREO ELECTRONICO:		
<b>4. Reclamación por concepto</b>		<b>Número de Folios</b>	<b>Valor reclamado (en pesos)</b>
		Del N°	
a. Pensión			
b. Laborales			
c. Seguridad Social			
d. Tributos			
e. Garantías Mobiliarias			
f. Prendarios			
g. Hipotecarios			
h. Quirografarios (Proveedores y demás Acreedores)			
i. Procesos Declarativos			
j. Procesos Ejecutivos			
k. Exclusión de Bienes			
l. Otros ¿Cuáles?			
<b>TOTALES</b>			

### 5. FIRMA

	<b>Nombre</b> <b>C.C.</b> <b>Empresa</b> <b>NIT.</b>
--	---

PBX: (+572) 431 5200  
Carrera 1 No. 66 – 49 Calima Centro Comercial –  
Piso 3  
Cali - Valle

Información del proceso de liquidación <https://paganliquidacion.wixsite.com/cdil>  
ACRENDIAS: [acrenciaextemporaneacdi@gmail.com](mailto:acrenciaextemporaneacdi@gmail.com)  
CORRESPONDENCIA:  
[correspondencia.cdi.liquidacion@gmail.com](mailto:correspondencia.cdi.liquidacion@gmail.com)