

FORMULARIO DE RECLAMACION DE ACREENCIAS			
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR CDI S.A. EN LIQUIDACION JUDICIAL			
RECIBIDO POR		Para todo lo relacionado con su reclamación cite este número.	
Funcionario:		CDI-	
C.C.		Fecha	Hora
1. Datos del Reclamante Persona Natural :			
NOMBRE Y APELLIDOS			
IDENTIFICACIÓN			
CC	NIT	CE	Otro Cuál? No.
DIRECCIÓN:			
CIUDAD:		DEPARTAMENTO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
RÉGIMEN TRIBUTARIO:			
Regimen Simple de Tributación - SIM		Simplificado	Común Gran Contribuyente
2. Datos del Reclamante Persona Jurídica:			
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL			
IDENTIFICACIÓN NIT No.			
DIRECCIÓN:			
CIUDAD:		DEPARTAMENTO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
Regimen Simple de Tributación - SIM		Común	Gran Contribuyente Especial Autoretenedor
REPRESENTANTE LEGAL:			
IDENTIFICACIÓN:			
CC	NIT	CE	Otro Cual? No.
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
3. Otras calidades (si aplica)			
Apoderado		Agente Oficioso	Heredero Otro ¿Cuál?
NOMBRE Y APELLIDOS			
IDENTIFICACIÓN NIT No.			
DIRECCIÓN:			
CIUDAD:		DEPARTAMENTO:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRONICO:	
4. Reclamación por concepto		Número de Folios	
		Del N°	Al 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?			
TOTALES			
5. FIRMA			
		Nombre C.C. Empresa NIT.	

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

Información del proceso de liquidación [https://
paginaliquidacion.wixsite.com/cdil](https://paginaliquidacion.wixsite.com/cdil)
ACREENCIAS: acreenciaextemporaneacdi@gmail.com
CORRESPONDENCIA:
correspondencia.cdi.liquidacion@gmail.com