|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Solicitud**  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| Diligencie la siguiente información para cualquiera de los requerimientos a realizar. |
| **Información del Titular De Cuenta (1)** |
| Razón Social |  |
| Tipo de Identificación  | Elija un elemento. | ¿Cuál? |  |
| Número de Identificación  |  |
| ID de la cuenta |  |
| País y Ciudad o Municipio |  |
| Dirección Principal |  |
| Correo Electrónico  |  |

**Sección 1.** Diligencie la siguiente información únicamente para solicitar cambio en la información del sujeto pasivo o usuario final de un certificado.

|  |
| --- |
| **Información Corporativa (Sujeto pasivo – Usuario final) (2)** |
| Beneficiario por modificar | Elija un elemento. |
| Razón social previa  |  |
| NIT Anterior |  |
| Nueva razón social  |  |
| NIT Nuevo |  |
| **Información del Proyecto**  |
| Nombre del Proyecto  |
| Id del Proyecto  |  |
| Serial de Certificado(s) o Registro(s) Modificado(s) |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(1) Titular de la cuenta (2) Sujeto pasivo o usuario final**

Nombre. Nombre.

Identificación. Identificación.

**Sección 2.** Diligencie la siguiente información únicamente para solicitar la reversión de una transacción (retiro o transferencia) de ColCERS.

|  |
| --- |
| **Descripción de COLCERs transferidos (3)** |
| ID de cuenta poseedora (Si aplica) |  |
| Razón Social (Titular, Sujeto pasivo o usuario final) |  |
| Tipo de Identificación  | Elija un elemento. | ¿Cuál? |  |
| Número de Identificación  |  |
| ID del proyecto |  |
| Cantidad de COLCERs por revertir |  |
| Serial de COLCERs por revertir (Si aplica) |  |
| **Descripción de cuenta receptora (4)** |
| ID de cuenta receptora |  |
| Razón Social |  |
| Tipo de Identificación  | Elija un elemento. | ¿Cuál? |  |
| Número de Identificación  |  |
| Cantidad de COLCERs revertidos |  |
| Serial de COLCERs revertidos(s) (Si aplica) |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(3) Titular de la cuenta poseedora (4) Titular de la cuenta receptora**

Razón social. Razón social.

Representante legal. Representante legal.

Identificación. Identificación.

| **Responsabilidades** |
| --- |
| Teniendo en cuenta lo anterior, en relación con la solicitud radicada, EL CLIENTE declara y manifiesta que: 1. La solicitud presentada es de buena fe y sin intención de defraudar a CANAL CLIMA y/o terceros.
2. No ha efectuado ningún tipo de operación administrativa o comercial (cesiones, endosos, gravámenes, ente otros que implique la trasferencia del certificado) sobre el registro mencionado en la presente solicitud desde su fecha de emisión hasta la fecha.
3. No ha efectuado ninguna solicitud ante la Dirección de Impuestos y Adunas Nacionales DIAN en relación con el registro indicado en la presente solicitud.

EL CLIENTE se compromete a mantener indemne a CANAL CLIMA con ocasión a las manifestaciones efectuadas previamente y en caso de ser necesario, salir a la defensa judicial de CANAL CLIMA por cualquier acción y/o reclamación que se presente con ocasión a la o las transacciones que pudieren haber efectuada en el registro indicado en la presente solicitud.EL CLIENTE se compromete a tomar todas las medidas necesarias para garantizar la veracidad de las declaraciones efectuadas y para precaver la ocurrencia cualquier situación que pueda llegar afectar a CANAL CLIMA.En el caso de que EL CLIENTE advierta, así sea de manera posterior, cualquier irregularidad en relación con el presente registro de la plataforma COLCX y/o en el certificado, informárselo de manera inmediata a CANAL CLIMA para que tome las medidas pertinentes.A la firma de este documento manifiesta de forma libre, consciente, expresa, informada y espontánea que autoriza a la organización Canal Clima S.A.S. para recolectar, almacenar, organizar, usar, transmitir o transferir, y en general, tratar, de manera directa o de un encargado de tratamiento de datos, la información personal de acuerdo con las finalidades determinadas con el grupo de interés al cual hace parte, teniendo en cuenta las actividades y los servicios de la Organización. |

Con mi firma doy fe de la veracidad de la información consignada en este formulario.