FESPORT Fondo de Empleados Sociedad Portuaria Regional Santa Marta y Hilales	FORMATO DE AUTORIZACION DE CONSIGNACIONES		<u>.</u>	FAC - 111 Version 2			FECHA		
				2/10/2025		D	М	А	
	I. IDENTIFICAC	ION DEL A	SOCIAD	0					
Nombre y Apellidos				Número de Identificación					
Dirección				Telefono ó Celular					
II.	. IDENTIFICACION DE LA ENTIDA	D O PERS	ONA NA	TURAL	AUTORIZAD <i>A</i>	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \			
Nombre ó Razon Social				Identificacion					
			NIT	cc	OTRO	Nro).		
Direccion				Telefon	0		Parente	sco	
Entidad Bancaria		т	ipo Cuenta Numero		Numero de	Cuenta			
		Ahorro	Corrie	nte					
Motivo de autorización:									
	III. AUTORIZACION PARA PAGOS					.11	.1. 6	ded Best and	
•	le la Cuenta Corriente o de Ahorros misión de la información, correrá a					pieados	ae Socie	dad Portuaria y	
	S DE SOCIEDAD PORTUARIA Y FILIAI					ivor o a f	avor del	tercero a quier	
	horros registrada en el presente for		iti, a cic	ctuur 10s	pages a milite		avor acr	tereero a quien	
	IV. AUTORIZACION DE		IENTO D	E DATO	S				
De acuerdo con la Ley Estatutaria	1581 de 2012 de Protección de Dat					o, como	Titular d	 e los datos, quε	
éstos sean incorporados en una ba	se de datos responsabilidad de FON	IDO DE EM	PLEADOS	DE SOCI	EDAD PORTU <i>A</i>	RIA DE S	ANTA M	ARTA Y FILIALES	
- FESPORT, siendo tratados con la	finalidad de a procesar, recolectar,	, almacena	r, usar, a	ctualizar	transmitir, p	oner en (circulació	on y en general	
aplicar cualquier tipo de tratamien	to a mi información personal. Así m	nismo, decla	aro haber	sido info	ormado de qu	e puedo	ejercitar	los derechos de	
acceso, corrección, supresión, revo	ocación o reclamo por infracción so	bre mis dat	os, medi	ante esci	rito dirigido a	FONDO D	DE EMPLE	ADOS FESPORT	
a la dirección de correo electrónico	o cdiaztagle@spsm.com.co, indicand	do en el ası	ınto el de	recho qu	ue desea ejerc	itar, o m	ediante d	orreo ordinario	
remitido a CARRERA 1 NRO 10 A 12	2.								
		NOTA							
	la consignación se realice a la cue lor corresponde a impuesto de GMF							ante, del valor	

FIRMA AUTORIZADA FESPORT

CC. No. _____

FIRMA ASOCIADO

CC. No._____

OBSERVACIONES: