

Atención: Este formato puede ser diligenciado a mano alzada o digitalmente

DILIGENCIAMIENTO POR EL CLIENTE

 Creación

 Actualización
IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

 Razón social

Tipo Identificación

 CC.

 C.E.

 NIT

 PASAPORTE

Por favor marque una opción únicamente

 No. Identificación
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

 Nombres

 Apellidos

 No. Cédula

 Correo electrónico

 Teléfono móvil
DEPARTAMENTO DE PAGOS

 Responsable de pagos

 Correo electrónico

 Teléfono móvil

 Teléfono fijo
RADICACIÓN DE FACTURAS

 Correo para factura electrónica

 Dirección para radicación de facturas

 Ciudad
SOLICITUD

 Cupo solicitado
DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

Por favor incluir los siguientes documentos:

A. RUT de la empresa

B. Cámara de comercio vigente

C. Copia de últimas dos (2) declaraciones de renta

D. Balance y Estado de Resultados semestre inmediatamente anterior

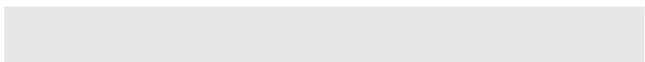
E. Copia de cédula Representante Legal

F. Pagaré firmado

G. Documentación COVINOC (si aplica)

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA A CENTRALES DE RIESGO

Con la firma de este documento autorizo verificarla información suscrita en este formulario. Así mismo, autorizo se consulte, procese, divulgue y reporte a todas las centrales de banco de datos, instituciones financieras u otras personas jurídicas encargadas del manejo de datos comerciales, personales y económicos. Acepto que los registros permanezcan por términos previstos en los reglamentos de las respectivas centrales de riesgo y me comprometo a informar por escrito y oportunamente cualquier cambio de datos, cifras, demás información.


FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL