



NIT.811.043.924-7

REGISTRO DE CLIENTE						
	DIA		MES		AÑO	
RAZON SOCIAL	NIT					
	NUMERO				D.V.	
DIRECCION	TELEFONO			FAX		
MAIL	MUNICIPIO			DEPARTAMENTO		
CONTACTOS DE LA EMPRESA						
CARGO	TELEFONO			MAIL		
NOMBRE						
CARGO	TELEFONO			MAIL		
NOMBRE						
CARGO	TELEFONO			MAIL		
NOMBRE						
INFORMACION DE LA EMPRESA						
ENTIDAD PUBLICA						
ENTIDAD PRIVADA						
INFORMACION TRIBUTARIA						
RESPONSABLE IVA	REGIMEN					
CONTRIBUYENTE IMPORRENTA	SI		NO		REG.ESP.	
GRAN CONTRIBUYENTE	SI		NO		RES.No.	
IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO	COD.Act.		RESPONSABLE		MUNICIPIO	
AUTORETENEDOR	SI		NO		RES.No.	
CONDICIONES DE PAGO	30		60		DIAS	
REPRESENTANTE LEGAL						
NOMBRE			MAIL			
FIRMA					No. CC	

NOTA. ES INDISPENSABLE ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

CAMARA DE COMERCIO NO MAYOR DE 30 DIAS
 FOTOCOPIA CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 TRES (3) REFERENCIAS COMERCIALES