## Solicitud de Afiliación



	USO EXCLUSIV	O DE REDEBAN MULTIC	COLOR							
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA MES AÑO NÚMERO DE RADICA	ACIÓN TIPO DE ACTUALIZ	ACIÓN CAMBIO RAZÓN SOCIAL	AFILIACIÓN MINIDATÁFO	NO CÓDIGO QR						
DÍA MES AÑO NOMERO DE RADIO	SOLICITUD	ADOR CÓD. MASTERCAF	D CÓD. POS	STAL						
	SOLICITUD CONOCIMIEN	TO Y CONFORMIDAD D	E COMPROMISO							
Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que lo que se encuentra aquí consignado es cierto, declaro que los recursos del desarrollo de mis actividades provienen de actividades lícitas. No desarrollaré ni financiaré actividades referidas como ilícitas. Eximiendo de toda responsabilidad a Redeban										
Multicolor que se derive por información err	ónea, falsa o inexacta que y	o hubiere proporcionado e	n este documento.	toda responsabilidad a riedebari						
FECHA DE RADICACIÓN ENTIDAD DÍA MES AÑO	FECHA DE RADICACIÓN REDEB	AN DÍA MES AÑO	FECHA DE RADICACIÓN INCO	OCRÉDITO DÍA MES AÑO						
	INFORMACIO	ÓN DEL ESTABLECIMIE	NTO							
RAZÓN SOCIAL O PROPIETARIO NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO										
10.117	ACTIVIDAD COMERCI	IAL MCC								
Nº NIT D. D. CÓDIGO DE CIIU	.V. Uso exclusivo de REDEBAI		CÓDIGO ÚNICO							
(Actividad principal)			ADJUNTO LISTADO C	ÓDIGOS ÚNICOS SI NO						
NÚMERO DE MATRÍCULA CÁMARA DE COMERCIO										
CLASE DE Limitada Economía mixta	Empresa unipersonal Co	olectiva Coman	dita por acciones Sin ánimo	de lucro Persona natural						
EMPRESA Anónima De hecho Sociedad cooperativa Comandita simple Sucursales extranjeras Privada extranjera Otros:										
AGENCIA DE VIAJES VENTA PROPIA VEI	NTA PROPIA Y DE TIQUETES	Nº IATA	AEROLÍNEA RE	EQUIERE IMPUESTOS SI NO						
	1 2 3 4 5	6 7 8 9 10	11   12   13   14   15	16   17   18						
RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA (Según RUT)										
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO TELÉFONO CIUDAD / DEPARTAMENTO										
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA	TELÉFON	NO CIUDAI	) / DEPARTAMENTO							
TELÉFONO CELULAR	FAX	CORRE	O ELECTRÓNICO OFICINA PRINCIPA	L						
REDES FACEBOOK VOLITURE TANKE	TED LINKEDIN OTRA	NOMBRE	PÁ	ÁGINA						
SOCIALES	EVENTO DE	EXENTO DE SI	DETENCIÓN O	EB:						
HORARIO DE DIURNO NOCTURNO 24 HO	RETEFUENTE SI	NO RETEICA SI	NO DE IVA SI N	IO PROPINA SI NO						
TIPO DE ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL SUCURS	SAL Porcentaje de Retefuente	Porcentaje de Reteica	Porcentaje de IVA	Impuesto al Consumo						
	<u> </u>									
Autorizo a REDEBAN MULTICOLOR S.A, el envió servicios de la empresa.	de SMS al número celular regis	strado y el envió de correos ele	ctrónicos con información de los pro	oductos y SI NO						
	CERTIFICAD	O CUENTA DE DEPO	SITO							
NÚMERO DE CUENTA		EL BANCO NOMBRE DEL BA		CÓDIGO DE LA SUCURSAL						
TITULAR DE LA CUENTA	TIPO DE CUENTA	AHORRO	CORRIENTE	FIDUCIARIA						
NIT o C.C.	NITR DE LA FIDUCIARIA									
Para lo anterior, esta comunicación es cer		emos registrada en la cue	nta, así como el sello y otras	características especiales a Uds						
Para nuestra cuenta y que se encuentran v	danamatan la fanlan '	omos regionada em la ede	ma, acrocino crocilo y cirac	Saradionelisas especiales a eas.						
AUTORIZACIÓN POR EL BANCO		APROBACIÓN								
		NOMBRE DEL A	SESOR FIRMA	DEL ASESOR Y SELLO DEL BANCO						
	CONSIGN	ACIÓN A INCOCRÉDIT	0							
NOMBRE DEL BANCO										
CÓDIGO DEL BANCO		Nº DE LA CONSIGNA	CIÓN O № DE LA AUTORIZACIÓN							
VALOR DE LA CONSIGNACIÓN		550UA B5 LA 00NO								
VALOR DE LA CONSIGNACIÓN  El afiliado garantiza y certifica que la información	n allí incorporada es veráz y com	FECHA DE LA CONS		alquier momento fotocopia de la						
consignación realizada a Incocrédito, en caso de	e ser necesario		·	·						
	ACCIO	NISTA O ASOCIADOS								
**TIPO DE ID: C.C= Cédula de Ciudadanía C.E.= Cédu										
NOMBRES Y APELLIDOS	Más del 5% de participación  **TIPO ID № I[	DENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELÉFONO						
		FONO CELULAR	DIRECCIÓN RESIDENCI	IA .						
NOMBRES Y APELLIDOS	Más del 5% de **TIPO ID Nº II	DENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELÉFONO						
	participación C.C. C.E.	FONO CELULAR	DIDEOGIÁN TESTETA	14						
				DIRECCIÓN RESIDENCIA						
No.		ERCIALES DEL ESTABI	<u> </u>							
NOMBRES Y APELLIDOS	№ IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO						
		ES DEL REPRESENTAN								
NOMBRES	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO							
DOCUMENTO DE RUT C. CIUDADAN	IÍA Nº		FECHA DE NACIMIENTO CIUDA	AD						
DOCUMENTO DE RUT C. CIUDADANÍA Nº DÍA MES AÑO  DÍA MES AÑO  DEPARTAMENTO DE PARTIMENTO DE PARTIMENTO DE PARTIMENTO DE PARTAMENTO										
SEXO F M ESTADO CIVIL SOLTERO CASADO DIVORCIADO SEPARADO VIUDO UNIÓN LIBRE RELIGIOSO E-MAIL										
DIRECCIÓN RESIDENCIA	CIUDAD	TELÉFO	DNO C	ELULAR						
PROFESIÓN INDEPENDIENTE	EMPLEADO SERVIDOR PÚ	ÚBLICO SOCIOS ESTUDI	ANTE AMA DE CASA PENSIO	NADO CARGO						
¿ADMINISTRA RECURSOS PÚBLICOS? SI NO ¿OSTENTA ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? SI NO ¿GOZA DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO? SI NO										
CADIMINIALITY DECOUDED A LOBEITODS. 21				SOUMIENTO PUBLICO! SI NO						
	REFERENCIAS PERSO									
NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO						
			i .							

				INFO	ORMACIÓN	ECONÓ	ÓMICA DEL ES	STABLECIMIENT	ГО			
INGRESOS OP	ERACION	IALES (perso	ona juríd	ica) TOTAL DE INGRE	ESOS MENSUALI	ES	¿TOTAL DE EG	RESOS MENSUALES?	TOTAL ACTIVOS \$	TOTA	L PASIVOS	
¿TIENE OPER			men	to estimado sual US \$ Monedas ¿Cuáles?			ACIONECO	ORTACIÓN PAG	GO DE SERVICIOS OTRAS	PRÉSTAMOS	INVERSIONES	
OTROS INGRESOS DESCRIPCIÓN DE OTROS INGR								PAÍS (es)		NOMBRE REMITENT O BENEFICIARIO —	E	
\$			-			BANCO MONEDA			Nº CUENTA			
		ENT	TIDAL	DES FINANCIER	AS DONDE	SE PU	EDE CANCE	LAR LA AFILIA	CIÓN A INCOCF	ÉDITO		
ENTIDAD	)	TIPO DE CU		NÚMERO DE CUENTA	ENTIDAI		TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUEN		TIPO DE CUENTA		
BANCOLOMBIA BANCO AGRARI	0	CORRIEN		039037 422 - 13 0820010270 - 8	BANCO POPUL BANCO CORPE		CORRIENTE	110 - 070216841 051 - 0157 1 - 7	BANCO PICHINCHA BBVA	CORRIENTE	410334450 178005625	
BANCO DE OCC		CORRIEN		251038600	BANCO CAJA S	SOCIAL	AHORROS	24019261836	AV VILLAS	AHORROS	004 - 165726	
DAVIVIENDA BANCO DE BOG	OTÁ	CORRIEN		0099 0018 2586 000 349407	COLPATRIA DAVIVIENDA		CORRIENTE	4821011480 1010384674	PAGO POR INTERN	ET: www.incocredito.	.com.co	
BANCO DE BOO	OTA			ÓN ACEPTACIÓ	<u> </u>	TO CO			A REDEBAN MU	TICOLOR		
		eptar los te	érmino	s y condiciones del C	Contrato Come	ercial de	Afiliación a Rede	eban Multicolor, el	cual se encuentra pu		gina web de	
				k: http://www.redebar								
				EPTACIÓN REGI								
Declaro conocer y aceptar los términos y condiciones de los Reglamentos aplicables a las Franquicias, Sistemas de Pago, Productos y/o servicios seleccionados a continuación, los cuales se encuentran publicados en la página web de Redeban Multicolor en el siguiente link: http://www.redebanmulticolor.com.co en la sección "Consumidor Financiero".  Con la suscripción de la presente Solicitud de Afiliación, declaro conocer y aceptar que la misma implica, de manera libre y voluntaria, la suscripción y vinculación a los Reglamentos aplicables para la aceptación y recepción de las tarjetas de las franquicias MasterCard y Visa, y del Sistema de Pago Redeban Multicolor.  NOTA: Si el AFILIADO NO desea vincularse para la aceptación y recepción de manera inmediata de alguna de estas franquicias o sistemas de pago, agradecemos indicar a continuación el sistema o franquicia a la cual no desea afiliarse:												
					PRO	ODUCT	OS Y/O SERV	ICIOS				
DATÁFONO	REC	AUDO ELEC	CTRÓNIC	CO PAGO CON REFE	ERENCIA LEA	ALTAD	BONOS ENCL	JESTAS CORRESP	PONSAL BANCARIO	OTROS		
S VENTAS N	<u> </u>	MICILIACIÓ	N (	DOMICILIACIÓN (	PAGA EN	MINIDA		ARCA DEL	SISTEMA OPERATIVO		NÚMERO	
VENTAS N PRESENCI		CRÉDIT			ÍNEA RBM			ARTITIONE	DEL SMARTPHONE	I EL	ÉFONO CELULAR	
CORREO E PARA ENVÍ												
					DECLARA	CIÓN I	DE ORIGEN I	DE FONDOS				
nombre, el del establecimiento de comercio del cual soy propietario o la sociedad que represento, según corresponda, para que terceras personas con recursos obtenidos ilicitamente efectúen inversiones a mí nombre, de la sociedad que represento o del establecimiento de comercio de mi propiedad, según corresponda. Me obligo a que la sociedad que represento o el establecimiento de comercio de mi propiedad, según corresponda, solamente realizará las actividades autorizadas e incluidas dentro su objeto y el giro ordinario de su negocio. Así mismo, en mi calidad de propietario del establecimiento de comercio o representante legal de la sociedad que represento, según corresponda, por medio de la presente Solicitud de Afiliación a Redeban Multicolor, autorizo a Redeban Multicolor y las entidades financieras o no financieras asociadas a Redeban Multicolor, para que, en los términos de la legislación vigente aplicable a la protección de datos personales, habeas data, prevención de lavado de activos y confidencialidad, almacene, consulte, comparta, reporte, procese, actualice y divulgue información comercial y financiera del establecimiento de comercio o sociedad a todas aquellas entidades, nacionales y extranjeras, de carácter público o privado, que manejen o administren bases de datos que tengan como fin la prevención del lavado de activos, financiación del terrorismo y/o fraudes o entidades que brinden y presten servicios para la prevención de dichas situaciones. La información financiera o comercial del establecimiento de comercio o sociedad solamente será utilizada para los siguientes fines: (i) control y prevención del fraude; (ii) control y prevención del fraude; (ii) control y prevención del lavado de activos, financiación del terrorismo y/o fraudes; (v) cumplimiento de las obligaciones en cabeza del AFILIADO relacionadas con la prevención y control del lavado de activos, financiación del terrorismo y/o fraudes; (v) cumplimiento de las obligaciones en cabeza del AFILIADO] deberá seguir y cumplir las instrucciones												
IDENTIFICACIÓ	N:											
DEC	SIONAL		ı	SECCIONAL	SO EXCLUSI	VO DE	REDEBAN MU		IBIDO DE:			
HEG	JONAL			SECCIONAL		ASESO	R	ESTABLECIMIENTO	EN	TIDAD FINANCIERA	1	
CÓDIGO ÚNICO				CÓDIG ÚNICO MATR	GO IIIZ			DÍA MES		CIUDAD DEL MIENTO (DANE)		
ACTIVIDAD COMERCIAL - DESCRIPCIÓN  CÓDIGO ACTIVIDAD  POSEE DATÁFONO SI  NO												
PARA INSTALACIÓN DEL DATÁFONO Y CAPACITACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO:  NOMBRE Y APELLIDOS:												
OBSERVACIONES:												
				APR	OBACIÓN (F	uncion	nario autorizad	o ante Incocrédi	to)			
ASESOR COMERCIAL REDEBAN Redeban Multicolor Otro					APROBADO				NEGADO			
NOMBRE				FECHA	FECHA				SELLO DE APROBACIÓN			
Nº CÉDULA CIUDAD					NOMBRE	NOMBRE						
CÓDIGO												
FIRMA					FIRMA	FIRMA						
					INFORM	INFORMACIÓN ASESOR COMERCIAL						
NOMBRES Y APELLIDOS						Nº CÉDULA						