## FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCION DE PROVEEDOR Y/O CONTRATISTAS

## FAVOR DILIGENCIAR ESTE FORMATO A MAQUINA O EN LETRA IMPRENTA



CRA. 106 No. 15 - 25 Lote 123 Manzana 18 ZONA FRANCA DE BOGOTA Tels: 4396843 /4396844 /4396845 /4396846 fax- 4396834 EMAIL: sia@grupologisticoaduanero.com

Fluel 2				FECHA:					
NIT: 900.073.190 - 9	·								
IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA     Razón Social o Nombre del Proveedor y/o Contratista						Dirección			
V.I.T. o C.C. Teléfono(s)		no(s)	No. Fax			Ciudad Departamento		A.A.	
E-Mail:			Condición de p	pago: Credito		Gran contribuye	nte:	SI:	NO: si
Autor retenedor: NO:	SI:		Resolución No	u:		FECHA:	:		
REGIMEN COMUN SIMPLIFICADO:		Venta bienes     Honorarios     Arrendamiento     Otros (especificar)       Venta servicios     Servicios     Transporte:						r)	
2. DATOS DEL REPRESENTA	NTE LE	GAL				T			
Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombres			
C.C:			Teléfono (s)			Ciudad		Departamento	
3. DATOS DE LA CUENTA CO	RRIENT	TE O DE	AHORROS					•	
Tipo de Cuenta:	Cı	uenta C	orriente		Cuenta	a de Ahorros			
Titular de la cuenta	ī						Códig	go Entidad	
Nombre entidad financiera						Sucursal		ciudad.	
4. INFORMACION DEL RESPO	ONSABL	E DE V	ERIFICAR LA I	NFORMACIO	N DE PAGO	s			
Nombre completo:								Identificación	
Cargo en la empresa:						Tel:		Ext.	
Correo electrónico:									
5. REFERENCIAS COMERCIA	LES.								
Empresa:			Contacto:			Direccion			Teléfono
6. DOCUMENTOS QUE SE DE -Referencia Bancaria .	BEN A	DJUNTA							
-Original de Certificado de Existencia y Representación Legal. - Fotocopia de Ia Cédula (Personas Naturales) - Fotocopia RUT (Personas Naturales - Jurídicas) - Este formato original debe ser firmado por el Representante Legal						(Nombre, firma y sello de la persona que recibe su inscripción como			