

# SOLICITUD DE INGRESO AL REGISTRO NACIONAL DE CLIENTES

AA	MM	DD

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		RUT O NIT	
DIRECCIÓN			
TELÉFONO (S)		FAX	E-MAIL
APTADO. AÉREO	PAIS	DEPARTAMENTO	CIUDAD
<b>TIPO DE EMPRESA</b> <input type="checkbox"/> SOCIEDAD UNIPERSONAL <input type="checkbox"/> SOCIEDAD ANÓNIMA <input type="checkbox"/> SOCIEDAD LIMITADA           OTRA: _____ <input type="checkbox"/> SOCIEDAD EN COMANDITA			
<b>GRAN CONTRIBUYENTE</b> SI <input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN No. _____ NO <input type="checkbox"/> FECHA: _____	<b>RÉGIMEN</b> <input type="checkbox"/> COMÚN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/> ESPECIAL _____%	<b>AUTORETENEDOR</b> SI <input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN No. _____ NO <input type="checkbox"/> FECHA: _____ ICA: _____	
<b>TIPO DE ACTIVIDAD</b> FABRICANTE <input type="checkbox"/> DISTRIBUIDOR <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/>			

INFORMACIÓN COMERCIAL			
<b>SOLICITUD DE PEDIDOS</b>	NOMBRE:	CARGO:	TELÉFONO
<b>NEGOCIACIÓN DE OFERTAS</b>	NOMBRE:	CARGO:	TELÉFONO
<b>MANEJO DE RECLAMACIONES</b>	NOMBRE:	CARGO:	TELÉFONO:

REFERENCIAS COMERCIALES		
NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
1.		
2.		
PROVEEDORES PRINCIPALES		CLIENTES PRINCIPALES
1.		1..
2.		2.
3..		3.
REFERENCIAS BANCARIAS		
	TEL.SUCURSAL:	CTA.No.:
	TEL.SUCURSAL	CTA.No.
<b>FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>  _____ CC		

## **DOCUMENTOS SOLICITADOS**

- Certificado de cámara de Comercio de menos de 3 meses de expedido
- Fotocopia del Nit o RUT
- Tres referencias comerciales físicas
- Dos referencias Bancarias físicas

NOTA: Una vez diligenciado este formato, debe enviarse a la siguiente dirección anexando los documentos que respalden la información anterior; ALCOPAISAS S.A.S. Calle 60 SUR No.43A – 154  
SABANETA – ANTIOQUIA - COLOMBIA  
Telefax: 3019863 Tel 2888964