**INFORMACION GENERAL**

**Tipo de cliente:**  **Tipo de documento:**  **Número:**

**Nombre o razón social:**  **Abreviatura:**

**Dirección:**  **Ciudad:**  **Teléfono:**

**Régimen:**  **Cupo o crédito:**

**INFORMACIÓN CONTACTOS**

**Representante legal: Principal:**

**Logístico: Seguridad:**

**Comercial: Administrativo:**

**SEDE PRINCIPAL**

**Nombre:**  **Ciudad:**

**Dirección:**  **Teléfono:**

**Contacto:**  **Fax:**

**Correo electrónico:**  **Página web:**

**Restricciones de acceso:**

**Instrucciones especiales:**

**INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA**

**Aseguradora: No. de póliza:**

**Vigencia inicial: Vigencia final:**

**Valor máximo de Despacho:**  **Modelo Minimo Vehiculo (Año):**

**CERTIFICACIONES**

**Certificación ISO Certificación BASC**

**Autoretenedor retefuente Autoretenedor IVA**

**IMPRESO POR**

**FECHA**