# REQUERIMIENTOS PASO DE VENTAS A DESARROLLO FEL

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESA O SOCIEDAD** | |
| NOMBRE |  |
| NIT |  |
| DIRECCION |  |
| DEPARTAMENTO |  |
| MUNICIPIO |  |
| CODIGO POSTAL |  |
| NOMBRE COMERCIAL |  |
| CORREO ELECTRONICO |  |
| **CERTIFICADOR** | |
| NOMBRE |  |
| CREDENCIALES |  |
|  |  |
|  |  |

Contacto Principal

Nombre persona

Numero persona

Correo electrónico persona