



Fecha: / /
dd/mm/aaaa

Formulario de Afiliación

Nombre Comercial:

Razon Social:

NIT:

Tipo de Sociedad:

Nº Matrícula Fundempresa

Dirección Empresa:

Tipo de Servicio:

POS MIPOS POS Virtual Online
☐ ☐ ☐ ☐

Entidad Financiera:

Flujo estimado de ventas (expresado en \$us./anual):

Numero de Cuenta:

Titular de cuenta:

"En caso ser distinto del nombre de la Razón Social se debe llenar el formulario de autorización de abono en cuenta".

Persona de Contacto

Persona de Contacto:

Documento de identidad:

Número de celular:

Correo Electrónico:

Firma

"En mi condición de propietario y/o Representante Legal de la empresa registrada en el presente formulario, declaro que toda la información expuesta es verdadera. Asimismo, autorizo a ATC S.A. a verificar, con la periodicidad necesaria, mis antecedentes financieros, judiciales, consultar en mi Reporte de Información Crediticia en un Buró de Información Crediticia, así como a efectuar otras consultas con las instancias y por los medios que ATC S.A. considere pertinente."



Instructivo de llenado

Nombre Comercial

Corresponde al nombre del establecimiento siendo que este puede ser distinto al nombre registrado en el NIT.

Razón Social

Corresponde al nombre registrado en el NIT, campo Contribuyente.

NIT

Corresponde al número registrado en el NIT.

Tipo de Sociedad

Campo que deberá ser completado solo en el caso de sociedades.

Nº Matrícula Fundempresa

Corresponde al número del registro en el documento extendido por Fundempresa.

Dirección Empresa

Corresponde a la dirección física del establecimiento.

Tipo de Servicio

Corresponde al servicio contratado.

Flujo estimado de ventas (expresado en \$us./Anual)

Corresponde al monto aproximado de ventas al año, expresado en dólares.

Entidad Financiera

Corresponde al Banco donde se tiene la cuenta habilitada para los abonos.

Número de Cuenta

La cuenta habilitada para los abonos puede estar registrada a nombre del propietario o Representante Legal o a nombre de un tercero. En el ultimo caso se debe realizar un documento de autorización del propietario o Representante Legal.

Titular de cuenta

El nombre que registra la cuenta habilitada para los abonos, misma que debe ser el mismo que registra en la razón social, en caso de corresponder a un diferente se debe adjuntar la autorización de abono en cuenta.

Datos persona de contacto

Incluir los datos del administrador o encargado del establecimiento.

FIRMA

El formulario deberá ser firmado por el propietario o Representante Legal.

Incluir firma digital desde el archivo PDF en una computadora o desde el celular abriendo el documento en formato PDF se incluye la firma con el dedo en la pantalla del celular.

NOTA:

- Los documentos físicos deberán ser entregados y regularizados durante los 15 días posteriores a la afiliación.
- Adjunto al formulario de afiliación se deben presentar fotografías anverso y reverso de los documentos que son parte de los requisitos (NIT, carnet de identidad vigente del propietario o representante legal, respaldo de la cuenta bancaria).