

Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_ Nit:  C.C.:  N°: \_\_\_\_\_ DV: \_\_\_\_\_

Nombre ó Razón Social: \_\_\_\_\_

Nombre de Establecimiento: \_\_\_\_\_

Objeto Social: \_\_\_\_\_

Tiempo Establecido: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Registro Cámara de Comercio N°: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nombre de los socios / Dirección / Teléfono

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

FIRMAS AUTORIZADAS PARA FIRMAR PEDIDOS (1)

\_\_\_\_\_

REFERENCIAS BANCARIAS

1. Banco \_\_\_\_\_ Suc. Ag. \_\_\_\_\_ Cuenta N°: \_\_\_\_\_

2. Banco \_\_\_\_\_ Suc. Ag. \_\_\_\_\_ Cuenta N°: \_\_\_\_\_

3. Banco \_\_\_\_\_ Suc. Ag. \_\_\_\_\_ Cuenta N°: \_\_\_\_\_

REFERENCIAS COMERCIALES

1. \_\_\_\_\_ Teléfono. \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Teléfono. \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Teléfono. \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

BIENES RAICES (Dirección y escritura N°.)

---

---

---

VEHÍCULOS (Marca, placa, modelo, valor aproximado)

---

---

---

Autorizo (amos) expresamente a COPAQUES S.A.S de Nit: 890.907.681-9 y/o CENOR S.A.S. de Nit: 812.000.021-1 para que la información suministrada en el siguiente documento, que tiene carácter estrictamente personal y comercial, sea consultada o verificada con terceras personas incluyendo a los bancos o bases de datos, igualmente para que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales. Tambien autorizo (amos) expresamente para que en caso de incumplimiento de la(s) obligación(es), sea reportado al banco de datos Fenalco (procrédito), Datacrédito o cualquier otro.

VALOR DEL CUPO SOLICITADO \$

_____ Vendedor	_____ Representante Legal
Documentos a anexar: - Certificado de Cámara de Comercio - Balance firmado por Contador - Copia de la última declaración de renta - Copia del RUT - Copia Cédula Representante Legal	CC N°: _____ de _____

Vo. Bo.:	Fecha: _____	Aprobado <input type="checkbox"/>
		Negado <input type="checkbox"/>
_____ Vendedor	_____ Representante Legal	

OBSERVACIONES (Para uso de la empresa):

---

---

---

Utilice este espacio para cualquier información adicional:

---

---