

Ciudad y Fecha: _____ Nit: C.C.: N°: _____ DV: _____

Nombre ó Razón Social: _____

Nombre de Establecimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Telefono: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Nombre de las personas encargadas de elaborar pedidos

1. _____ CC: _____

2. _____ CC: _____

3. _____ CC: _____

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.

Firma y sello / Representante Legal

Elaborado por

Por favor adjuntar esta ficha con la copia del RUT al siguiente correo: cartera@copaques.com

Para mayor información contáctenos al **444 26 72**