

Inscripcion

 Actualizacion

Fecha

INFORMACION PERSONAL BASICA

Razón Social

NIT No:

DV:

DATOS DE LOCALIZACION Y/O COMERCIALES

Dirección Residencia

Departamento

Municipio

Barrio y/o Vereda

Teléfono

Dirección Comercial

Barrio

Ciudad

Teléfono

Fax

E-mail

Web Site

INFORMACION TRIBUTARIA
INDIQUE SI ES AUTORETENEDOR
 Si

 No

REGIMEN DE IVA

TIPO DE PROVEEDOR

Fecha

Resol. No.

Fecha

Resol. No.

TIPO DE EMPRESA

GRAN CONTRIBUYENTE

ACT. ECONOMICA ICA

Cod. CIU

Fecha

Resol. No.

Fecha

Resol. No.

Tarifa X MIL

PRODUCTO(S) O SERVICIO(S) QUE OFRECE A LA COOPERATIVA: (si el campo es insuficiente anexe una hoja o catalogo)

Informacion Representante Legal

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

TÍPO

Numero :

Fecha Exp.

Lugar Exp.

Genero

REFERENCIAS COMERCIALES

Razón Social

Nombre Contacto

Dirección

Ciudad

Celular

Teléfono

INFORMACION BASICA PARA REALIZAR LOS PAGOS

POSEE CTA EN CREDIFLORES Si No No. de CTA Autorizo el Pago en esta Cta Si No

Información Bancaria en Otras Entidades

TIENE CTA EN UNA ENTIDAD FINANCIERA Si No NOMBRE DE LA ENT. FINANCIERA:
 TIPO DE CTA No. de CTA NOMBRE TITULAR CTA.

Cualquier cambio en la información general y/o de las cuentas debera ser comunicado previamente a CREDIFLORES.

Yo _____ actuando en nombre de la entidad que represento, autorizo para que sean consignados a la cuenta relacionada en este formato, los pagos, por el medio que la cooperativa estime conveniente y exonero de cualquier responsabilidad a CREDIFLORES, por el diligenciamiento incorrecto, inexacto, erroneo del formato ó la falta de actualizacion de datos que se puedan generar.



INDICE DERECHO

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y SELLO DE LA COMPAÑÍA

SELLO

NORMAS GENERALES

- * EL SOLICITANTE AUTORIZA A LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO CREDIFLORES EN FORMA PERMANENTE PARA OBTENER, CONSULTAR O VERIFICAR INFORMACIÓN RELATIVA A ESTA EMPRESA PERSONA O A SUS MIEMBROS (Centrales de Riesgo, Listas de prevencion).
- * LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD NO CONSTITUYE COMPROMISO ALGUNA PARA LA COOPERATIVA CREDIFLORES.
- * EN CASO DEL ENVIO POR INTERNET DE ESTE FORMULARIO SOLO SERA VALIDO UNA VEZ REMITIDO EL DOCUMENTO FISICO CON SUS ANEXOS.

LISTADO DE ANEXOS

ITEM	VERIFICA	ANEXO	OBSERVACION	ITEM	VERIFICA	ANEXO	OBSERVACION
1	<input type="checkbox"/>	Certificado de Existencia y Representación	<input style="width: 100%;" type="text"/>	5	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del NIT	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del RUT	<input style="width: 100%;" type="text"/>	6	<input type="checkbox"/>	Catálogo de Productos	Opcional
3	<input type="checkbox"/>	Fotocopia Documento de Identificación del Representante legal	<input style="width: 100%;" type="text"/>	7	<input type="checkbox"/>	Otro ¿Cuál?	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4	<input type="checkbox"/>	Certificación Bancaria	<input style="width: 100%;" type="text"/>	8	<input type="checkbox"/>	Otro ¿Cuál?	<input style="width: 100%;" type="text"/>

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA **VERIFICACION

Fecha verificación Inf. Nombre :

Número de Reg: Aceptado Rechazado

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA LA INF.