|  |
| --- |
| **No.** |

**VINCULACION PRODUCTOS**

**VIRTUALES**

|  |
| --- |
| **INFORMACION DEL CLIENTE** |
| **RAZON SOCIAL** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **D** | **M** | **A** |   **FECHA** |
| **DIRECCION** | **TEL.** |
| **SITIO WEB** | **TEL.2** |
| **EMAIL** | **NIT.** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **CARGO** |
| **CORREO ELECTRONICO** | **CELULAR** |
| **FECHA DE CONSTITUCION** | **No. SOCIOS** |
| **TIPO DE COMPAÑIA** | **No. EMPLEADOS** |
| **ACTIVIDAD COMERCIAL** | |
| **REF.COMERCIAL** | **TEL.** |
| **RESPONSABLE.** | **CEL** |
| **REF.COMERCIAL** | **TEL.** |
| **RESPONSABLE** | **CEL.** |
| **REF. PERSONAL** | **CEL.** |
| **REQUISITOS:** -Cámara de comercio Original vigente a 3 meses -Fotocopia Rut  -Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía del Representante Legal | |
| Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi  consentimiento expreso e irrevocable a SOLUCION TIC,  para Consultar y Reportar, en cualquier tiempo en Data-Crédito o en  cualquier otra central de información de riesgo, toda la información  relevante para conocer mi desempeño como Deudor, mi capacidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito o servicio. **Sello y firma del representante legal** | |

El servicio debe de ser cancelado los 5 primeros dias de cada mes – para activación del servicio debe estar debidamente cancelado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SERVICIO REQUERIDO** | | | |
| **TARIFA** | **DEPOSITO** | **DID** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **FIRMA DE QUIEN APROBO EL SERVICIO REPRESENTANTE LEGAL – SOLUCION TIC** | | |