



VINCULACION PRODUCTOS VIRTUALES

No.

INFORMACION DEL CLIENTE					
RAZON SOCIAL		FECHA	D	M	A
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 de la Cedula de Ciudadanía del Representante Legal					
-Fotocopia Rut					
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		