

CATALOGACIÓN CLIENTE

P. JURIDICA P. NATURAL

APERTURA ACTUALIZACIÓN

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

DD

MM

AA

PERSONA JURIDICA / ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

RAZÓN SOCIAL		NIT.		DOMINIO WEB	
DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL		BARRIO		CIUDAD	
TELÉFONO FIJO		CELULAR		MAIL PARA NOTIFICACIONES	
NOMBRE CONTACTO FACTURACION ELECTRONICA		TELÉFONO	CELULAR	MAIL FACTURACION ELECTRONICA	
NOMBRE CONTACTO COMPRAS		TELÉFONO	CELULAR	MAIL	
NOMBRE CONTACTO TESORERÍA		TELÉFONO	CELULAR	MAIL	
SUCURSALES O AGENCIAS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL		DIRECCIÓN		CIUDAD
NOMBRE CONTACTO COMPRAS		TELÉFONO	CELULAR	MAIL	
NOMBRE CONTACTO TESORERÍA		TELÉFONO	CELULAR	MAIL	

PERSONA NATURAL / REPRESENTANTE LEGAL, PERSONA JURÍDICA

TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.		LUGAR DE EXPEDICIÓN		FECHA DE EXPEDICIÓN	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		MAIL	
DIRECCIÓN RESIDENCIAL		TELÉFONO FIJO		CELULAR	
BARRIO		CIUDAD		DEPARTAMENTO	

REFERENCIAS BANCARIAS

TIPO DE CUENTA AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA		ENTIDAD FINANCIERA		
CIUDAD		TELÉFONO	CUPO DE CRÉDITO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VALOR
NOMBRE CONTACTO			TELÉFONO		MAIL
TIPO DE CUENTA AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA		ENTIDAD FINANCIERA		
CIUDAD		TELÉFONO	CUPO DE CRÉDITO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VALOR
NOMBRE CONTACTO			TELÉFONO		MAIL

REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		TELÉFONO	
DIRECCIÓN		CIUDAD	
NOMBRE CONTACTO			
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		TELÉFONO	
DIRECCIÓN		CIUDAD	
NOMBRE CONTACTO			

ANEXOS APERTURA Y ACTUALIZACIÓN DE CLIENTES

- * Formato de vinculación diligenciado con firma y huella. **
- * Pagaré y carta de instrucciones con firma y huella.
- * Fotocopia de RUT legible. **
- * Fotocopia de cédula de Representación legal. **
- * Certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días. **
- * Fotocopia de la última declaración de renta.
- * Balance general y estado de resultados de último año.

** Aplica para todas las solicitudes (Anticipado y Crédito)

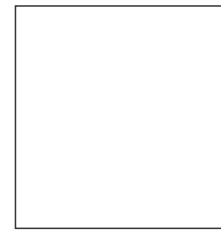
1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono en el presente documento y no acepto como propios, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

2. Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a CABLECOL Y CIA SCA o a quien éste delegue esta facultad para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente, 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con CABLECOL Y CIA SCA, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de Habeas data y de protección de datos personales. Adicionalmente, autorizo a CABLECOL Y CIA SCA, a realizar el tratamiento de mis datos contenidos en el presente documento y/o cualquier actualización que le envíe sobre esta información.

3. Declaro que 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por CABLECOL Y CIA SCA, 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a CABLECOL Y CIA SCA no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) CABLECOL Y CIA SCA me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente.

4. Con la firma del presente documento declaro que la información aquí expresada es verídica y cierta y autorizo a CABLECOL Y CIA SCA para consultar y/o confirmar con las centrales de crédito y riesgo de la Asobancaria y demás entidades que manejen información de este tipo, mis antecedentes o en lo relacionado con mis obligaciones con el sector financiero y/o particular, así como reportar el incumplimiento de aquellas contraídas a favor de CABLECOL Y CIA SCA. Esta información será de manejo confidencial por parte de CABLECOL Y CIA SCA.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.



HUELLA ÍNDICE DERECHO