

# FORMATO CLIENTE NUEVO



AAAA	MM	DD
------	----	----

## INGRESO DE DATOS POR

Vinculación <input type="checkbox"/>		Actualización <input type="checkbox"/>		Persona Natural <input type="checkbox"/>		Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	
NIT	Razón social						
RUT	Dígito de verificación		Nombre comercial y sigla				
País:	Departamento						
Código (Según RUT)	Codigo (Según RUT)		Ciudad / Municipio				
Dirección	Teléfono		Código (Según RUT)				
	Fax		Email				

## DATOS DEL DISTRIBUIDOR

Nombres del Representante		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Contacto de Compras		Teléfono		Email de compras	
Contacto cuentas por pagar		Teléfono		Email de cuentas por pagar	

## ACTIVIDAD ECONÓMICA

Tipo de Contribuyente	Retencion en la fuente	No. Empleados	No. Vendedores
Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>	Retenedor <input type="checkbox"/>	No. Sucursales	Ciudades
Regimen Común <input type="checkbox"/>	Autoretenedor <input type="checkbox"/>	Ventas Aproximadas	Puntos de Venta
Regimen Simplificado <input type="checkbox"/>	Resolucion No.	Mercado Objetivo	
No responsable de IVA <input type="checkbox"/>	Clasificacion Renta		
	Declarante <input type="checkbox"/>		
	No Declarante <input type="checkbox"/>		

## REFERENCIAS COMERCIALES

Empresa	Contacto	Email	Teléfono
Empresa	Contacto	Email	Teléfono

## REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Cuenta No.	Tipo	Sucursal
Banco	Cuenta No.	Tipo	Sucursal

## REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Actividad	Email	Teléfono
Nombre	Actividad	Email	Teléfono

# FORMATO CLIENTE NUEVO



Yo \_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y domiciliado en la ciudad de \_\_\_\_\_, con dirección \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_, actuando en nombre propio y/o en representación legal de la sociedad \_\_\_\_\_ identificadas con el NIT No. \_\_\_\_\_, expresa e irrevocablemente autorizo para que se obtenga de el boletín de policía y/o cualquier fuente y se reporte a cualquiera base de datos, las informaciones y referencias relativas a mi persona y a dicha sociedad, a su comportamiento y crédito comercial, hábito de pago, manejo de su(s) cuenta(s) corriente(s), bancarias y en general, al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias. Así mismo en cumplimiento de las normas legales, declaro bajo gravedad de juramento que los fondos y bienes que poseo provienen de \_\_\_\_\_, así como los que componen los recursos a ser depositados son producto de actividades lícitas. Certifico que los datos personales por mi suministrados son veraces, completos, exactos, actualizados y comprobables. por tanto cualquier error en la información suministrada por mí, será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a SED Internacional de Colombia S.A.S. de su responsabilidad ante las autoridades judiciales y/o administrativas por la información aquí consignada.

En cumplimiento de lo establecido en el Artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 que reglamentó la Ley 1581 de 2012 “Por la cual se dictan disposiciones sobre el manejo de información personal y bases de datos”, se autoriza a SED Internacional de Colombia S.A.S. a procesar, almacenar, y mantener actualizada la información referente a nuestra razón social.

\_\_\_\_\_  
Nombre completo

\_\_\_\_\_  
Documento de identidad

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

## PARA USO EXCLUSIVO DE SED

\_\_\_\_\_  
Verificado

\_\_\_\_\_  
Director Credito y Cartera

Observaciones

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nota: El formato debe ser diligenciado a mano, escaneado y enviado.**