

INSCRIPCIÓN ACTUALIZACIÓN

1. INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT ó CC	NACIONAL <input type="checkbox"/> EXTRANJERA <input type="checkbox"/>	TIPO DE PERSONA <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Entidad Pública <input type="checkbox"/> Jurídica
NOMBRE COMERCIAL	DOMICILIO PRINCIPAL		CIUDAD
TELÉFONO	FAX	DIRECCIÓN PARA ENTREGA DE FACTURAS	
DOMICILIO SUCURSAL	TELÉFONO	CIUDAD	
REPRESENTANTE LEGAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	E-MAIL
SUPLENTE REPRESENTANTE LEGAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	E-MAIL
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO (si aplica)	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	E-MAIL
TIPO DE USUARIO <input type="checkbox"/> Exportador <input type="checkbox"/> UAP <input type="checkbox"/> A.C.I. <input type="checkbox"/> Usuario de Zona Franca <input type="checkbox"/> Agencia de Aduanas <input type="checkbox"/> Operador Portuario <input type="checkbox"/> Transportista <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> Importador <input type="checkbox"/> ALTEX <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Almacén General de Depósito <input type="checkbox"/> Agencia Marítima <input type="checkbox"/> Proveedor de servicios y suministros portuarios			
OBSERVACIONES: BIENES SUMINISTRADOS/ SERVICIOS QUE PRESTA/ SERVICIOS REQUERIDOS			
2. INFORMACIÓN COMPOSICIÓN ACCIONARIA			
Accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación			
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
3. INFORMACIÓN JUNTA DIRECTIVA			
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN		
1			
2			
3			
4			
4. INFORMACIÓN CONTABLE			
TIPO DE SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> S A <input type="checkbox"/> LTDA <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> S EN CA <input type="checkbox"/> S EN C <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> OTRAS ¿CUÁL?		
ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO CIU		
IMPUESTO DE RENTA	<input type="checkbox"/> Autorretenedor <input type="checkbox"/> Retefuente <input type="checkbox"/> Rete ICA <input type="checkbox"/> Rete IVA <input type="checkbox"/> Otra ¿CUÁL?	FORMA USUAL DE PAGO <input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Crédito	
IMPUESTO A LAS VENTAS	<input type="checkbox"/> Régimen Simplificado <input type="checkbox"/> Régimen Común <input type="checkbox"/> Gran Contribuyente	MEDIO DE PAGO <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Cheque	
5. CONTACTOS GENERALES			
CONTACTO ADUANERO	CELULAR	TELÉFONO	E-MAIL
CONTACTO OPERATIVO	CELULAR	TELÉFONO	E-MAIL
CONTACTO COMERCIAL	CELULAR	TELÉFONO	E-MAIL
CONTACTO CONTABLE / FACTURACIÓN	CELULAR	TELÉFONO	E-MAIL
6. REFERENCIAS			
REFERENCIA COMERCIAL	CELULAR	TELÉFONO	E-MAIL
REFERENCIA BANCARIA	CELULAR	TELÉFONO	E-MAIL
_____ Firma del Representante Legal			
ESPACIO PARA DILIGENCIAR POR PSP			
Fecha de recibido:	Fecha de Digitalización:		
Persona que recibe	Persona que digitaliza:		