

FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO DE USUARIOS



FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO Y CONOCIMIENTO DEL CLIENTE CIRCULAR 0170 DEL 10 DE OCTUBRE DEL 2002

Código:CS-I-001-F01

Versión: 1

Página: 1 de 1

Fecha diligenciamiento:

D	M	AÑO

Indique con una X su actividad según la siguiente clasificación:

Importador <input type="checkbox"/>	Empresa de Transporte Terrestre <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	
Exportador <input type="checkbox"/>	Operador de transporte multimodal- OTM <input type="checkbox"/>	Descripción: _____	
Agencia de Aduana <input type="checkbox"/>	Agente / Línea Marítima <input type="checkbox"/>		
Agente de carga internacional <input type="checkbox"/>	Operador Portuario <input type="checkbox"/>		

IDENTIFICACION

Tipo de Persona: Persona Natural Persona Jurídica

Razón Social / Nombre (completo): _____

Objeto social o Actividad económica: _____

¿Certificado de BASC ? NO SI ¿Certificado ISO ? NO SI VERSION

Documento de Identificación:

Tipo documento: C.C. C.E. NIT. PASAPORTE OTRO: _____

Documento: _____ de: _____

Dirección Oficina

Ciudad

Teléfono

RESPONSABILIDADES TRIBUTARIAS (NO APLICA PARA EXTRANJEROS)

Código CIU (si es aplicable):

(CIU: Clasificación Industrial Internacional Uniforme)

Tarifa ICA (si es aplicable):

Calidad Tributaria:

Régimen Común

Régimen Simplificado

¿Es Gran Contribuyente? NO SI Resolución N. _____ Fecha: _____

¿Es Auto-retenedor? NO SI Resolución N. _____ Fecha: _____

¿Exento de Impuesto a la Renta? NO SI Resolución N. _____ Fecha: _____

INFORMACIÓN

Representante(s) Legal(es)

Identificación

Correo electrónico

Teléfono

DATOS DE LAS PERSONAS QUE REALIZAN Y/O REALIZARAN LA OPERACION

Identificación

Correo electrónico

Teléfono

Contacto Operativo:

Contacto Tesorería:

Contacto radicación facturas:

Dirección:

Teléfono:

Ciudad:

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ventas anuales \$ _____ Total activos \$ _____ Total pasivos \$ _____ Total patrimonio \$ _____

Ingresos operacionales \$ _____ Ingresos no operacionales \$ _____ Egresos \$ _____

Descripción de ingresos no operacionales

No. Promedio importaciones mensuales _____ No. Promedio exportaciones mensuales _____

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE RECURSOS

Declaro que los recursos empleados en el negocio jurídico proceden del giro ordinario de actividades lícitas, las cuales se resumen a continuación:

FORMA Y MEDIO DE PAGO FRECUENTE DE LAS OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR

INFORMACIÓN SOBRE EL BANCO INTERMEDIARIO QUE UTILIZA PARA EL PAGO DE LAS OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR

NOMBRE: _____ OFICINA: _____

INDIQUE LOS PRINCIPALES CLIENTES

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	No. Cuenta	Tipo	Sucursal	Teléfono	Contacto

Referencias Comerciales**Nombre o Razón social****Contacto****Teléfono****AUTORIZACION REGISTRO BASE DE DATOS PERSONAS NATURALES Y / O JURIDICAS**

Manifiesto que: Todos los datos aquí consignados y los documentos anexos a él son ciertos, que la información que adjunto es veraz y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con la Sociedad Puerto Industrial Aguadulce. Me comprometo a actualizar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que se amerite. Así mismo, autorizo a la Sociedad Puerto Industrial Aguadulce para que con fines estadísticos y de información financiera o comercial, consulte, informe, reporte, procese o divulgue, a las entidades de consulta de bases de datos o Centrales de Información y Riesgo, todo lo referente a mi comportamiento como cliente en general.

Nombre del Representante Legal: _____**Firma:** _____