

FOR-25-2-01-02

 SOLICITUD INICIAL ACTUALIZACIÓN DE DATOS BLOQUEO ELIMINACIÓN

FECHA SOLICITUD

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

 NIT CC NIUP CE PASAPORTE OTRO

NÚMERO IDENTIFICACIÓN

CÓDIGO CIU (debe ser aprobado por la Secretaría de Hacienda Distrital)

NACIONALIDAD

CIUDAD

PAIS

DATOS DE DEUDOR

DIRECCIÓN

TELÉFONO

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

CELULAR

DATOS DE CONTACTO

DIRECCIÓN

TELÉFONO

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

CELULAR

2. DATOS DE VENTAS

Seleccione el sector y el canal para el cual desea crear el cliente

CANAL ADMINISTRATIVO POS UNIDADES ORDENES INTERNAS PROYECTOS**SECTOR** CONVENIOS ARRIENDOS CONTRATOS ED. CONTINUADA PUBLICACIONES SERVICIOS ACTIVOS FIJOS LIBRERÍA

FIRMA DEL SOLICITANTE

Nombre

C.C.

FIRMA DE INGRESO INFORMACIÓN

Nombre

C.C.