

CIUDAD/MUNICIPIO

FECHA

AAAA / MM / DD

NOMBRE COMERCIO:

NIT:

REPRESENTANTE LEGAL :

C.C. Representante Legal :

**I. DATOS DEL CONTACTO**

NOMBRE:

CARGO:

 DIRECCIÓN DE ENVIO  
DE CORRESPONDENCIA:

TELÉFONOS:

CELULAR:

E-mail:

Comercio Nuevo

Comercio Improductivo

**II. TERMINALES A INSTALAR**

CÓDIGO ÚNICO	TERMINAL No.	TIPO DE TECNOLOGIA (Marque con X)			FECHA DE INSTALACIÓN Y/O CREACIÓN		
		DIAL Conexión telefónica Cantidad	LAN Red ó Internet Cantidad	GPRS Inalámbrico vía celular Cantidad	DD	MM	AAAA

\*En caso de requerir más números de terminales, por favor anexar relación.

Firma del Representante Legal:

Nombre del Representante Legal:

Representante Comercial Credibanco