

CORPORACIÓN MULTIVAC S.A.S. NIT. 900.304.858 - 2

REGISTRO

AREA: Comercial
ELABORÓ: Contraloría
E REVISO:Comité Comercial
APROBO: Dirección General

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO O ACTUALIZACIÓN DE REVISO:Comité Comercial DATOS APROBO: Dirección Genero

DEVOLVER FORMULARIO TOTALMENTE DILIGENCIADO A LA CARRERA 97 Nº 24C - 23 BODEGA 15 BOGOTÁ D.C., Para su verificación, procesamiento y divulgación controlad RAZON SOCIAL (Sgn/RUT) SIGLAS Y/O NOMBRES UTILIZADOS CLASE DE SOCIEDAD: NIT+ Digito Verificación DIRECCION PRINCIPAL CIUDAD TELEFONO (s) FAX (s) E: MAIL (s) NFORMACION TRIBUTARIA (Fa RÉGIMEN DE IVA NÚMERO DE RESOLUCIÓN Común Simplif. **AUTORETENEDOR** NÚMERO DE RESOLUCIÓN **GRAN CONTRIBUYENTE** SI NO NÚMERO DE RESOLUCIÓN CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA TARIFA NFORMACION COMERCIAL (Favor diligenciar DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL MARCAS, PRODUCTOS O SERVICIOS OFRECIDOS ACTIVIDAD PRINCIPAL: SE LE VENDE A (X): **MAYORISTAS MINORISTAS** USUARIOS FINALES OTRAS ACTIVIDADES PRODUCTOS QUE COMPRAN: TERRITORIO DE VENTAS A NIVEL NACIONAL: TERRITORIO DE VENTAS A NIVEL INTERNACIONAL: NÚMERO DE CLIENTES: **EN COLOMBIA EN EL EXTERIOR** CONTADO % CRÉDITO % CON PLAZO DE DÍAS CONDICIONES DE VENTA: OTRAS CONDICIONES DE VENTA (ESPECIFICAR): OPERAT. **TEMPORALES** NÚMERO DE EMPLEADOS: ADMIN. TOTAL OTRAS INSTALACIONES (Plantas, Almacenes, Bodegas, etc.) Teléfono Dirección Ciudad Persona Contacto Tipo Nombre/Código Teléfonos Persona Contacto Ciudad Nombre de la Entidad Tipo de Cuenta Número de Cuenta Sucursal COMPAÑÍAS DE SEGUROS Compañía de Seguros Riesgos Valor Asegurado

		BIEN	-9		
RELACIÓN DE BIENES (Anexar	fotocopia impuesto predial):	JIEN.	-0		
RELACION DE BIENEO (Aliexal	Totocopia impuesto prediarj.				
VEHÍCULOS (Anexar fotocopia	tarjeta de propiedad):				
		PRINCIPALES E			
	y Apellidos		Cargo		Profesión
Vinculado desde:	Cargo Anterior	T		Empresa Ant	erior
1.	1				
2.					
		<u> </u>			
3.					
		•			•
	<u> </u>	1			1
4.	1				
		COMPOSICIÓN A	CCIONARIA		
Nor	mbre		Identificación		Participacíon %
		1			
		AUTORIZ	ACION		
Con al propósito do dar sumplimiento	a lo señalado al respecto en la Ley 126			u domás pormas log	rales concordantes declarames que los
La autorización anterior no impedirá al de riesgo o Agencia de Información Con a que se deje constancia de su desacue Con la firma de este documento manific Personales y en cumplimiento de las continuar con el tratamiento de mis dat	regado o que consten en registros público: abajo firmante o su representada a ejerce nercial a la cual se hayan suministrado lo dro, a exigir la rectificación y a ser inform esto que he sido informado que la empres: normas contenidas en la Ley 1581 de 20 tos personales, los cuales se encuentran tablecida por Corporación Multivac S. A. S. EGAL	er el derecho a cor s datos, que la inf nado sobre las cor a Corporación Mul 012 y sus Decreto en sus bases de d	oborar en cualquier tiempo en L ormación suministrada es veraz, recciones efectuadas. tivac S.A.S con Nit: 900.304.85 s reglamentarios, autorizo en f atos en razón a mi vinculación co	A ENTIDAD, en DATA, completa, exacta y 88-2 actuará como reforma expresa a Coron esta empresa com	actualizada, y en caso de que no lo sea, esponsable del Tratamiento de mis Datos poración Multivac S.A.S para: iniciar o o cliente, todo de acuerdo con la Política
			FIRMA:		
CIUDAD Y FECHA:			C.C.:		
PAGARE A LA ORDEN No. 001					
Por \$	Fecha:				
Ciudad donde se efectuará el pago: Plazo:					
Intereses Corrientes:					
Intereses de mora:					
fecha de vencimento arriba indicadas, la vencimiento del presente título y mientras	valor, me obligo a pagar solidaria e incon a suma de(s ella subsista, me obligo a reconocer y pa	\$), ma	s los intereses antes señalados, sa máxima permitida por la ley er FIRMA:	pagaderos	En caso de mora, o sea a partir de
CARTA DE INSTRUCCIONES			C.C.:		
Yo,,	mayor y domiciliado en,				
	, con Nit. No				
derechos, para llenar el pagaré con esp instrucciones:	acios en blanco No. 001 otorgado en su	iavoi, de contorni	uau con io senalado por el articu	ao o∠∠ aei Coaigo di	e comercio, de acuerdo à las siguientes
Además de los eventos de aceleración do obligaciones a cargo del deudor. c. Va	nisión será la misma que aparece en la p e los plazos previstos en la ley o en los d lor. La cuantía será igual al monto de to a en que sea llenado de conformidad con	locumentos, contra das las sumas de el saldo que figure	tos, o cualquier otro título podrá II e dinero que por concepto de e en facturas de compraventa, los	enar el pagaré cuando	o haya cesación en el pago de tres o más le esté adeudando a d y/o soportes contables. d. Intereses: Los
		ia Bancana aatono	FIRMA:		el pagaré. Es entendido que
			FIRMA:		
DOC		(Sin la presentac	FIRMA: C.C.: ción de estos documentos, no		
	CUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR	(Sin la presentad	FIRMA: C.C.: ción de estos documentos, no		
	CUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR dos 3 últimos años (A diciembre 31 firmado	(Sin la presentad	FIRMA: C.C.: ción de estos documentos, no		
Balance General y Estado de Resultac	CUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR dos 3 últimos años (A diciembre 31 firmado	(Sin la presentad	FIRMA: C.C.: ción de estos documentos, no		
Balance General y Estado de Resultac Certificado Existencia y Representaci	CUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR dos 3 últimos años (A diciembre 31 firmado	(Sin la presentad	FIRMA: C.C.: ción de estos documentos, no		