



Por favor completar la siguiente información con el fin de actualizar nuestra base de datos y lograr una mejor comunicación y servicio para su empresa.

Información General de la Empresa

Nombre Completo y/o Razón Social	<input type="text"/>		
Nombre del Establecimiento	<input type="text"/>		
Nit.	<input type="text"/>	Código CIU	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
		Ciudad	<input type="text"/>
Nombre del Representante Legal	<input type="text"/>		
Tipo:	CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>
No. De Identificación	<input type="text"/>		
Nombre del Gerente	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Nombre del Comprador	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Nombre del Pagador	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>

Referencias Comerciales

Empresa #1	<input type="text"/>		
Nombre de contacto	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Empresa #2	<input type="text"/>		
Nombre de contacto	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>

Anexar los siguientes documentos

- Copia de Cedula del Representante Legal
- Copia del Rut
- Copia de Cámara de Comercio No Mayor a 30 Días

Declaro que la información que le he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a Distribuidora Multipapel para consultar y reportar, en cualquier tiempo, toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito o servicio.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL Y SELLO DE LA EMPRESA
