



ACCESAR S.A.S CREACION Y ACTUALIZACION DE DATOS

Con el fin de mantener informados a todos nuestros clientes sobre los productos y servicios ofrecidos por ACCESAR, es indispensable tener sus datos de contacto actualizados, por tal razón le solicitamos diligenciar la siguiente información.

DD / MM / AAAA
FECHA: / /

1. INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA

*Razón Social :		*N.I.T.
*Nombre Comercial:		*Dirección Principal:
*Ciudad:		*Departamento:
*Teléfono:	*CELULAR:	*E-mail Corporativo:
*Representante Legal:		*Teléfono:
*Gerente General:		*Teléfono:
<i>* Autoriza el envío de información comercial por correo electrónico o a través de otros medios electrónicos tales como:</i>		
* Facturas SI () NO () * Notas Creditos SI () NO () * Estados de Cuentas SI () NO ()		Email de Notificación:

1.1. INFORMACION TRIBUTARIA

Tipo de Persona:	Natural	<input type="checkbox"/>	Jurídica	<input type="checkbox"/>
Regimen I.V.A.:	Comun	<input type="checkbox"/>	Simplificado	<input type="checkbox"/>
Grandes contribuyentes:	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Autoretenedores:	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Efectua retencion en la fuente:	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Tarifa de Ica		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

1.2. INFORMACION DE ENTREGA

***Maneja Sucursales SI () NO ()**
**La dirección de entrega de mercancía es la misma que la Dirección Principal SI () NO (), *Si su respuesta es Negativa por favor indique las direcciones correspondientes:*

--

***Su empresa opera desde:** Oficina () Bodega () Oficina y Bodega () Home Office () Punto de Venta ()

2. INFORMACION COMERCIAL

Gerente Comercial:		Teléfono Fijo:		Ext.:
Cedula de ciudadanía		Celular:		
E-mail:				
Contacto Compras:		Teléfono Fijo:		Ext.:
Cedula de ciudadanía		Celular:		
E-mail:				
Contacto de Tesorería:		Teléfono Fijo:		Ext.:
Cedula de ciudadanía		Celular:		
E-mail:				

***Autoriza el envío de información comercial por correo electrónico o a través de otros medios electrónicos para los contactos anteriores SI () NO ()**

3. PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER MERCANCIA

*Nombres	*1er Apellido	*2do Apellido	*Cedula de Ciudadanía

OBSERVACIONES:	
-----------------------	--

(Espacios para ser diligenciados por ACCESAR S.A.S)

EJECUTIVO ASIGNADO	FECHA DE CREACION	
--------------------	-------------------	--

5. AUTORIZACION

Declaro que la información suministrada en este formulario concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma. Desde ahora me obligo a actualizar y suministrar por lo menos una vez al año la información aquí señalada y, a informar y reportar oportunamente cualquier cambio de dirección, domicilio y/o teléfono que se presente; además, autorizo a ACCESAR y/o cualquiera de sus sucursales, en forma permanente e irrevocable para que exclusivamente, mientras subsista alguna relación comercial u obligación insoluta, con fines estadísticos y de información interbancaria, consulte e informe a cualquier otra central de información legalmente constituida, todo lo referente a mi endeudamiento con el sector financiero, información comercial disponible sobre el cumplimiento y manejo dados a los compromisos adquiridos con dicho sector, así como mi comportamiento como cliente de ACCESAR y/o de cualquiera de sus sucursales, en general y en especial sobre los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones realizadas bajo cualquier modalidad. Igualmente autorizo de manera expresa e inequívoca a ACCESAR para remitir y/o compartir con sus sucursales toda la información consignada en este formulario y la de los anexos entregados a ACCESAR, para que puedan utilizar la misma para realizar una adecuada labor de conocimiento de mis operaciones como cliente. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos de centrales de riesgos o en cualquier otra central de información autorizada por la ley, durante el tiempo que la misma ley establezca de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones. En consecuencia las entidades del sector financiero afiliadas a cualquiera otra central de información legalmente constituida conocerán mi comportamiento presente y pasado relacionado con el cumplimiento de mis obligaciones. Finalmente declaro conocer y aceptar los términos de los contratos y reglamentos vigentes de ACCESAR y/o cualquiera de sus sucursales.

Nombre Empresa: _____ Firma: _____ Nombre: _____ Identificación: _____ Apoderado <input type="radio"/> Representante Legal: <input type="radio"/>

IMPORTANTE: Los campos marcados con (*) son obligatorios y necesarios

6. ANEXOS**PERSONAS JURIDICAS**

1. Certificado de existencia y representación legal con vigencia no mayor a 30 días, expedido por la Cámara de Comercio o por la entidad competente, o documento análogo autenticado,
3. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal o apoderado o cédula de extranjería según sea el caso.
4. RUT

PERSONAS NATURALES

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal o apoderado o cédula de extranjería según sea el caso.
2. RUT

SOLICITUD DE CREDITO ANEXAR:

Los clientes con crédito adicional deben adjuntar la siguiente información con el fin de mantener el cupo de crédito otorgado por ACCESAR S.A.S:

1. Estados financieros periodo anterior y uno al último Corte
2. Declaración de renta del último periodo
3. Una Referencia Bancaria con vigencia no mayor a 30 días
4. Dos Referencias Comerciales con vigencia no mayor a 30 días, detalle de Cupo, Plazo y Antigüedad
5. últimos 3 Extractos Bancarios