



Registro de Empresas

- Persona Jurídica
 Persona Natural

NIT/RUT _____ **Razón Social / Nombre** _____

Dirección _____ Ciudad _____
_____ Departamento _____

Tels. _____ Correo Electrónico _____ Fax _____
_____ Celular _____

Actividad económica _____

Representante legal _____ C.C. _____

Dirección _____ Ciudad _____
_____ Departamento _____

Teléfonos _____ Correo Electrónico _____ Fax _____
_____ Celular _____

Para el Registro del Personal autorizado para trámites, utilice el formato de Registro de Datos Personales, OP-FMT703

El abajo firmante da fe de que la información suministrada es verdadera y autoriza la confirmación de los datos y documentos entregados.

Nombre y firma del responsable de la solicitud de registro

Espacio reservado para trámite interno

- Confirmación del Número de Identificación
 Confirmación Razón Social, direcciones y teléfonos
 NIT existe, actualización
 Nuevo NIT

Datos verificados por (nombre y firma del funcionario)