

DATOS GENERALES CLIENTE

NOMBRE DEL CLIENTE: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

PORCENTAJE APLICADO:

NUMERO DE RIF: _____

DATOS DE REGISTRO: NUMERO: TOMO: _____

TELÉFONOS: OFICINA PRINCIPAL: () _____

SUCURSAL () _____

FAX: () _____

CELULAR () _____

PERSONA AUTORIZADA:

NOMBRE: _____

CEDULA DE IDENTIDAD #: _____

CARGO QUE OCUPA: _____

NOTA: POR FAVOR ANEXAR A ESTE REGISTRO FOTOCOPIAS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- 1.- REGISTRO DE COMERCIO,
- 2.- RIF
- 3.- CEDULA DE LA PERSONA AUTORIZADA
- 4.- CARTAS DE AUTORIZACIÓN (FORMATO ANEXO)