



FORMATO UNICO DE CREACION DE DISTRUBUIDORES

FECHA DD/MM/AAAA

Creación Actualización

I. Información básica del solicitante

Nombre o Razón Social:		C.C. o Nit:	
Representante Legal:		C.C.:	
Persona Contacto / Vendedor:		Cargo:	
Dirección:	Departamento:	Ciudad:	
E-mail @:	Teléfono fijo:	Telefono celular:	

II. Información Tributaria

Código Actividad Económica:	Tipo de servicio o bien Contratado:
Actividad economica que realiza(mencione brevemente lo que su negocio hace o distribuye):	
Gran Contribuyente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo Sociedad: Itda <input type="checkbox"/> s.a.s <input type="checkbox"/> .a <input type="checkbox"/> n c <input type="checkbox"/> s persona natural <input type="checkbox"/>
Régimen Común: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Otro? <input type="checkbox"/> Cual
Régimen Simplificado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Autoretenedor: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N° resolución:

III. Información Bancaria

Numero de Cuenta:	¿Tiene Casa Propia? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Dirección :
Banco:	Sucursal	Telfono fijo: Ciudad:
Tipo de Cuenta: Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	Titular de la cuenta:	Posee Vehículo Propio: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
E-mail para confirmaciones de pago:		

IV. Información Financiera

Ingresos anuales	Activos	Egresos/Pasivos/Anuales
Ventas e ingresos	Total activos:	Egresos:
Ingresos no operacionales:	Otros activos:	Total pasivos:
Otros ingresos:	Descripción otros activos:	
Total ingresos:		
Descripción otros ingresos:		

V. Datos de las personas que realizan y/o realizarán la operación

Contacto	Nombre	N° Cedula	Telefono	E-mail
Contacto comercial:				
Contacto operativo:				
Encargado de tesorería:				

VI. Referencias

Bancarias

Banco	Numero de cuenta	Tipo	Sucursal	Telefono	Contacto

Comerciales

Nombre o razon social	Contacto	Telefono fijo	Movil	E-mail

VII. Normas generales

1. El solicitante autoriza a Wilcatek Business Solutions S.A.S en forma permanente, para verificar cualquier fuente de información y referencias relativas al solicitante y así consultar información sobre el solicitante en cualquier base de datos de información financiera, data credito y sifin.

Nombres y apellidos del Representante legal

Firma

Huella

Favor anexar los siguientes documentos:

Fotocopia cédula de ciudadanía del Representante Legal.
 Certificado de camara de comercio no mayor a 30 días.
 Rut (registro unico tributario).
 2 Referencias Familiares que no vivan con usted
 2 Referencias Personales

2 Referencias Comerciales certificadas
 Fotocopia del Recibo de agua o luz reciente
 Fotocopia del Recibo de luz o agua del Negocio reciente
 Fotocopia de la carta de Propiedad del Vehículo (si posee)
 Hoja de vida con Foto Reciente