



FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE
SOLICITUD DE SERVICIOS

No. Cliente

P. Natural

P. Juridica

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

DD

MM

AAAA

Página 1/2

INFORMACION DEL CLIENTE

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL COMERCIO

TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>		LUGAR DE EXPEDICION	FECHA DE EXPEDICION	No. CEDULA O PASAPORTE
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	
DIRECCION	E-MAIL	TELEFONOS		

ACTIVIDAD ECONOMICA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DETALLE DE LA ACTIVIDAD LABORAL SOCIO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> PUBLICO <input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD ECONOMICA COMERCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> CONSTRUC. <input type="checkbox"/> AGRO <input type="checkbox"/>	FECHA VINCULACION	OCUPACION
EMPRESA DONDE LABORA	DIRECCION	TELEFONOS	

DATOS DEL COMERCIO AFILIADO

RAZON COMERCIAL	RAZON SOCIAL	RUC
DIRECCION		EMAIL
TIPO DE EMPRESA PUBLICA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> OTRA _____	ACTIVIDAD ECONOMICA COMERCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> CONSTRUC. <input type="checkbox"/> AGRO <input type="checkbox"/>	TELEFONO

SERVICIOS SOLICITADOS

EMAIL PAGO <input checked="" type="checkbox"/>	BOTON DE PAGO <input checked="" type="checkbox"/>	DOMINIO _____
DISPONE DE CARRITO DE COMPRA <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	INDIQUE CUAL _____

DETALLE DE LA ACTIVIDAD DEL COMERCIO

DETALLE DEL NEGOCIO
OPERACION DEL NEGOCIO
MERCADOS POTENCIALES Y SERVICIOS O PRODUCTOS A OFRECER

ESTIMADO DE PROCESAMIENTO

FACTURACION DIARIA \$\$	CANTIDAD DE TRANSACCIONES DIARIAS ##	MONTO DE TRANSACCION PROMEDIO \$\$
FACTURACION MENSUAL \$\$	CANTIDAD DE TRANSACCIONES MENSUAL ##	OBSERVACIONES

REFERENCIA

COMO NOS CONOCIO?

REDES SOCIALES
 GOOGLE
 REFERIDO
 DETALLE _____

INFORMACIÓN BANCARIA Y METODO DE PAGO

PAGOS MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA (COSTO \$ 3.00 POR MANEJO)

NOMBRE DE LA CUENTA _____
 BANCO _____
 No CUENTA _____
 CORRIENTE AHORRO

PAGOS MEDIANTE CHEQUE (COSTO \$ 1.00 MONTOS MENORES DE \$ 250.00)

A NOMBRE DE: _____

Nota: La información ingresada en este campo solo puede ser cambiada con una carta de autorización firmada por el representante legal de la empresa.

AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN DE CREDITO APC

Por este medio, como representante legal del comercio registrado en este documento, autorizo (amos) expresamente a **PAGUELO FACIL, S.A.**, así como cualquier compañía que por operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito, a que de conformidad con lo expresado en el artículo 24 y demás disposiciones aplicables de la Ley 24 de 22 de mayo de 2002, solicite, información de datos, bancos o agentes económicos informaciones relacionadas con obligaciones o transacciones comerciales, económicas, financieras, bancarias o de cualquier naturaleza análoga que mantuve, mantengo o pudiera mantener con dichos agentes económicos de la localidad o del exterior así como a la empresa a la cual represento de forma legal y la misma se detalla en este formulario, sobre mi (nuestro) historial de crédito y relaciones con acreedores las veces que **PAGUELO FACIL S.A.** lo quiera. También queda facultado **PAGUELO FACIL, S.A.** así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito, a que solicite y obtenga información de instituciones gubernamentales relacionadas con las obligaciones o transacciones crediticias arriba referidas. Así mismo, exonero (amos) de cualquier consecuencia o responsabilidad resultante del ejercicio de solicitar o suministrar información, o por razón de cualesquiera autorizaciones contenidas en la presente carta, a **PAGUELO FACIL, S.A.**, a sus empleados, ejecutivos, directores dignatarios o apoderados, así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito. Al firmar este documento estoy conciente y autorizo lo expreso en esta sección.

AUTORIZACION

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DD	MM	AAAA
----	----	------

FECHA

PARA USO EXCLUSIVO DE PAGUELO FACIL S.A.

OBSERVACIONES

FECHA				EMISION AL BANCO				APROBACION			
VERIFICACION	APROBADO	RECHAZADO		DIRECTOR DE VENTAS							
SOLICITUD											

