

CATALOGACIÓN CLIENTE

P. JURIDICA  P. NATURAL

APERTURA  ACTUALIZACIÓN

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

DD

MM

AA

**PERSONA JURIDICA / ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO**

RAZÓN SOCIAL		NIT.		WEB	
DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL		BARRIO		CIUDAD	
TELÉFONO FIJO		CELULAR		FAX	
NOMBRE CONTACTO COMPRAS		TELÉFONO	CELULAR	MAIL	
NOMBRE CONTACTO TESORERÍA		TELÉFONO	CELULAR	MAIL	
SUCURSALES O AGENCIAS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL		DIRECCIÓN		
TELÉFONO FIJO		CELULAR		FAX	
TELÉFONO FIJO		CELULAR		CIUDAD	
NOMBRE CONTACTO COMPRAS		TELÉFONO	CELULAR	MAIL	
NOMBRE CONTACTO TESORERÍA		TELÉFONO	CELULAR	MAIL	

**PERSONA NATURAL / REPRESENTANTE LEGAL, PERSONA JURÍDICA**

TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.		LUGAR DE EXPEDICIÓN		FECHA DE EXPEDICIÓN	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		MAIL	
DIRECCIÓN RESIDENCIAL		TELÉFONO FIJO		CELULAR	
BARRIO		CIUDAD		DEPARTAMENTO	

**REFERENCIAS BANCARIAS**

TIPO DE CUENTA AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA		ENTIDAD FINANCIERA		
CIUDAD		TELÉFONO	CUPO DE CRÉDITO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VALOR
NOMBRE CONTACTO			TELÉFONO	MAIL	
TIPO DE CUENTA AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA		ENTIDAD FINANCIERA		
CIUDAD		TELÉFONO	CUPO DE CRÉDITO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VALOR
NOMBRE CONTACTO			TELÉFONO	MAIL	

**REFERENCIAS COMERCIALES**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		TELÉFONO	
DIRECCIÓN		CIUDAD	
NOMBRE CONTACTO			
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		TELÉFONO	
DIRECCIÓN		CIUDAD	
NOMBRE CONTACTO			

## ANEXOS APERTURA Y ACTUALIZACIÓN DE CLIENTES

- \* Formato de vinculación diligenciado con firma y huella. \*\*
- \* Pagaré y carta de instrucciones con firma y huella.
- \* Fotocopia de RUT legible. \*\*
- \* Fotocopia de cédula de Representación legal. \*\*
- \* Certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días. \*\*
- \* Fotocopia de la última declaración de renta.
- \* Balance general y estado de resultados de último año.

\*\* Aplica para todas las solicitudes (Anticipado y Crédito)

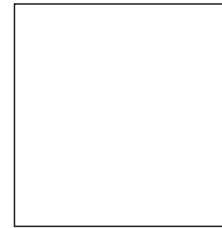
1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono en el presente documento y no acepto como propios, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

2. Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a CABLECOL Y CIA SCA o a quien éste delegue esta facultad para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente, 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con CABLECOL Y CIA SCA, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de Habeas data y de protección de datos personales. Adicionalmente, autorizo a CABLECOL Y CIA sca, a realizar el tratamiento de mis datos contenidos en el presente documento y/o cualquier actualización que le envíe sobre esta información.

3. Declaro que 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por CABLECOL Y CIA SCA, 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a CABLECOL Y CIA SCA no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) CABLECOL Y CIA SCA me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente.

4. Con la firma del presente documento declaro que la información aquí expresada es verídica y cierta y autorizo a CABLECOL Y CIA SCA para consultar y/o confirmar con las centrales de crédito y riesgo de la Asobancaria y demás entidades que manejen información de este tipo, mis antecedentes o en lo relacionado con mis obligaciones con el sector financiero y/o particular, así como reportar el incumplimiento de aquellas contraídas a favor de CABLECOL Y CIA SCA. Esta información será de manejo confidencial por parte de CABLECOL Y CIA SCA.

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL  
C.C. No.



HUELLA ÍNDICE DERECHO