

1. DATOS GENERALES

Tipo de Operación	<input type="checkbox"/> Inscripción Inicial	<input type="checkbox"/> Cambio Número de Cuenta	Fecha de Elaboración	DD	MM	AAAA
	<input type="checkbox"/> Otro (Cual):					

2. INFORMACIÓN DE:
 PROVEEDOR
 INTERMEDIARIO
 BENEFICIARIO SINIESTRO
 ASESOR
 CLIENTE
 OTRO

2.1. Información Personal

Nombres o Razón Social:			Primer Apellido:			Segundo Apellido:		
Documento de Identificación:	<input type="checkbox"/> C.C.	<input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> NIT	<input type="checkbox"/> NUIP	<input type="checkbox"/> OTRO	Cual:		
	No.							
Dirección:				E-mail:				
Ciudad:			Teléfonos:			Fax:		

2.2. Tipo de Persona y Naturaleza

<input type="checkbox"/> Natural	Naturaleza	<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Mixta	<input type="checkbox"/> Otra (Cuál):
<input type="checkbox"/> Jurídica	Jurídica				

2.3 Información Tributaria

Régimen Tributario IVA			Calidad del Contribuyente		
<input type="checkbox"/> Común	<input type="checkbox"/> Exento	<input type="checkbox"/> Autoretenedor	<input type="checkbox"/> Entidad sin Ánimo de Lucro		
<input type="checkbox"/> Simplificado	<input type="checkbox"/> No Responsable	<input type="checkbox"/> Gran Contribuyente			
<input type="checkbox"/> Otro:			<input type="checkbox"/> Otro:		
Actividad Económica:					CIU:

3. INFORMACIÓN DE LA CUENTA AUTORIZADA

Acepto y autorizo a **INCREMESA S.A. INVESTIGACIONES CREDITICAS Y COMERCIALES** a realizar los pagos, derivados de la relación laboral o comercial por cualquier concepto, mediante abono o pago electrónico a la cuenta que a continuación relaciono. Así mismo, apruebo la inclusión de la información en las bases de datos que para el efecto se constituyan y el compartimiento de la información aquí consignada, cuando sea requerida. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica privada o pública, sin limitación alguna desde ahora y mientras subsista alguna relación laboral o comercial con INCREMESA S.A. o con quien represente sus derechos. Igualmente, autorizo a INCREMESA S.A. para que reporte a las centrales de riesgo todo lo referente a mi comportamiento como cliente de la Compañía, así como para consultar mi endeudamiento en dichas centrales. **Cuando el pago sea por concepto de una devolución, la Compañía devuelve sin garantía ni responsabilidad de su parte. Por lo anterior, INCREMESA S.A., queda a PAZ Y SALVO por todo concepto con usted.**

Entidad Financiera (vigilada por la Superfinanciera):		Código:	Sucursal:	Ciudad:
Tipo de Cuenta	<input type="checkbox"/> Ahorros	<input type="checkbox"/> Corriente	<input type="checkbox"/> Fondo	No. Cuenta:
Titular de la Cuenta (Primer Titular):				<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. No.:
Firma Beneficiario o Representante Legal				SELLO

4. ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA
4.1. Sucursal o Dependencia

Sucursal o Dependencia:	Ciudad:			
Nombre del Responsable:	Firma:	DD	MM	AAAA

4.2. Departamento Administrativo

Nombre Quien Recibe:	Firma:	DD	MM	AAAA
----------------------	--------	----	----	------

 Observaciones: Registrado: SI NO