



CELEBRANDO 10 AÑOS CONTIGO

SOLICITUD CRÉDITO DE CLIENTES

REFRIMARKET
COLOMBIA SAS
NIT 900.443.129-7

FECHA:

INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE TERCERO		TIPO DE IDENTIFICACION		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
NATURAL	<input type="checkbox"/>	CÉDULA CIUDADANÍA	<input type="checkbox"/>		
JURÍDICA	<input type="checkbox"/>	NIT	<input type="checkbox"/>		
RAZÓN SOCIAL			NOMBRE COMERCIAL		
DIRECCION		CIUDAD		E_MAIL NOTIFICACIONES	
TELÉFONOS		CELULAR		E_MAIL FACTURA ELECTRONICA	
CONTACTO GERENCIA	CARGO	TELÉFONO	EXT.	CORREO ELECTRONICO	
CONTACTO COMPRAS	CARGO	TELÉFONO	EXT.	CORREO ELECTRONICO	
CONTACTO TESORERIA	CARGO	TELÉFONO	EXT.	CORREO ELECTRONICO	
CONTACTO CONTABILIDAD	CARGO	TELÉFONO	EXT.	CORREO ELECTRONICO	

DATOS DE LA SOCIEDAD Y/O PERSONA NATURAL

FECHA DE CONSTITUCIÓN	MATRICULA MERCANTIL				
REPRESENTANTE LEGAL	IDENTIFICACIÓN				
REGIMEN	PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>	GRAN CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/>	SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	COMÚN <input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DE IVA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	RETIENEN IVA A REG. COMÚN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	RESOLUCION	
RESPONSABLE DE RENTA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AUTORRETENEDOR DE RENTA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	RESOLUCION	
ACTIVIDAD PRINCIPAL	CODIGO CIU		TARIFA		
ACTIVIDAD SECUNDARIA	CODIGO CIU		TARIFA		

INFORMACIÓN COMERCIAL

RAZON SOCIAL	
PERSONA CONTACTO	
TELEFONO	
RAZON SOCIAL	
PERSONA CONTACTO	
TELEFONO	
RAZON SOCIAL	
PERSONA CONTACTO	
TELEFONO	

INFORMACIÓN BANCARIA

BANCO	SUCURSAL	CIUDAD	TEL.:
-------	----------	--------	-------

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR A ESTE FORMATO

1. FORMATO SOLICITUD DE CREDITO	5. CAMARA DE COMERCIO (NO MAYOR A 30 DÍAS)
2. CEDULA DE REPRESENTANTE LEGAL	6. CERTIFICACIÓN BANCARIA
3. DECLARACIÓN DE RENTA AÑO 2021	7. ULTIMOS 3 EXTRACTOS BANCARIOS
4. ESTADOS FINANCIEROS FIRMADOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR CON LAS RESPECTIVAS NOTAS	8. PAGARE CON CARTA DE INSTRUCCIÓN FIRMADO Y AUTENTICADO POSTERIOR A LA APROBACIÓN

Certifico que la información contenida en este formulario y documentos anexos es cierta. Autorizo de manera expresa e irrevocable a REFRIMARKET COLOMBIA S.A.S. o a quien represente sus derechos u ostenten en el futuro a cualquier titulo la calidad de acreedor a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, divulgar y mantener actualizada toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a cualquier base de datos y/o a las centrales de información financiero y/o de riesgos o a quien represente sus derechos.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE COMPLETO Y CEDULA	HUELLA
---------------------------	--------------------------	--------