



SOLICITUD VINCULACIÓN PERSONAS JURÍDICAS

Fecha:

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social de la Empresa		Nit.
Actividad Empresarial		
Dirección:		Apartado Aereo
E-mail	Teléfono	Fax
Registro Cámara de Comercio No.		Fecha

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y apellidos		Documento de Identificación
E-mail	Teléfono	

INFORMACIÓN SOCIOS PRINCIPALES

Nombres y apellidos	C.C. No.
Nombres y apellidos	C.C. No.
Nombres y apellidos	C.C. No.

INFORMACIÓN BIENES RAÍCES

Descripción del bien	Descripción del bien
Descripción del bien	Descripción del bien

REFERENCIAS COMERCIALES (deben presentarse por escrito)

Nombre y/o Razón Social	Ciudad	Teléfono
Nombre y/o Razón Social	Ciudad	Teléfono

REFERENCIAS BANCARIAS (deben presentarse por escrito)

Banco	Sucursal	Cuenta No.	Teléfono
Banco	Sucursal	Cuenta No.	Teléfono

INFORMACIÓN TARJETA DE CRÉDITO

Entidad	Numero Tarjeta
Entidad	Numero Tarjeta

PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA SOLICITUD DE TIQUETES Y/O SERVICIOS

Nombre y Apellidos Completos	Cargo	Firma	C.C. No.
Nombre y Apellidos Completos	Cargo	Firma	C.C. No.
Nombre y Apellidos Completos	Cargo	Firma	C.C. No.

AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

Autorizo expresamente para que la información suministrada en el presente documento, que tiene carácter estrictamente personal y comercial sea consultada o verificada con terceras personas incluyendo los bancos o bases de datos existentes, igualmente para que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es), sea reportado al banco de datos de FENALCO (Procrédito) o cualquier otro.

Firma y Sello del Representante Legal

C.C. No.

Huella

ANEXOS

- Certificado Cámara de Comercio, con vigencia no mayor a un mes.
- Registro Mercantil.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.
- Fotocopia del Nit y Rut Actualizados.
- Carta en hoja membreada con la firma del representante legal donde confirme los nombres y apellidos completos, cargo, y cédulas de ciudadanía de las personas autorizadas, además indicando el monto máximo autorizado para la solicitud de servicios.
- Si el cliente desea hacer algún cambio, debe comunicarlo por escrito.

PARA USO EXCLUSIVO DE VIAJES MOLITUR

Concepto Gerente Comercial				

Concepto Jefe Cartera				

Procredito	Aprobada	Cupo Asiganado	Plazo	Descuento
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	\$		
Observaciones				

Firma del Asesor

Firma del Contacto

Después de diligenciada, por favor enviarla al fax: 260 29 28 o comuníquese con nosotros para recogerle los documentos.