

LLENE EL FORMULARIO DIGITALMENTE O CON LAPICERO Y ENVÍELO A [CONTACTO@SOLUX-TECH.COM](mailto:CONTACTO@SOLUX-TECH.COM)**SECCION 1: (INFORMACIÓN GENERAL)****DATOS DE LA EMPRESA**

Razón Social:

Nombre Comercial:

Cédula Jurídica:

Teléfonos:

Fax:

Website:

Dirección:

No. Empleados:

De 1 a 10:

De 11 a 20:

De 21 a 30:

Más de 31:

**ACTIVIDAD COMERCIAL (Marque con una X la categoría de los productos que distribuye)**

Seguridad:

CCTV:

Computación:

Punto de Ventas:

Impresoras:

Movilidad:

**REPRESENTANTES LEGALES**

Nombre (1):

Teléfono:

Identificación:

E-mail:

Dirección:

Nombre (2):

Teléfono:

Identificación:

E-mail:

Dirección:

Mayorista:

Retail:

Distribuidor:

Integrador:

Usuario Final:

**PRINCIPALES CONTACTOS**

Presidente:

Tel:

E-mail:

Gerente General:

Tel:

E-mail:

Gerente de Ventas:

Tel:

E-mail:

Gerente de Compras:

Tel:

E-mail:

Gerente de Admon:

Tel:

E-mail:

Oficial de cuentas por pagar:

Tel:

E-mail:

**PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR COMPRAS**

Nombre 1:

Cédula:

E-mail:

Cel/Ext:

Nombre 2:

Cédula:

E-mail:

Cel/Ext:

Nombre 3:

Cédula:

E-mail:

Cel/Ext:

**PERSONAS AUTORIZADAS PARA FIRMAR FACTURAS Y/O RETIRAR MERCANCÍA**

Nombre 1:		Cédula:	
E-mail:		Cel/Ext:	
Nombre 2:		Cédula:	
E-mail:		Cel/Ext:	
Nombre 3:		Cédula:	
E-mail:		Cel/Ext:	

**COMPAÑÍAS DE TRANSPORTE AUTORIZADAS**

Empresa 1:		Tel:	
Representante:		E-mail:	
Dirección:			
Empresa 2:		Tel:	
Representante:		E-mail:	
Dirección:			

**SECCION 3: REFERENCIAS**

**REFERENCIAS BANCARIAS**

<b>CUENTA 1</b>	Entidad Bancaria:		Tipo de cuenta:	
	Saldo Promedio Mensual:		Antigüedad:	
<b>CUENTA 2</b>	Entidad Bancaria:		Tipo de cuenta:	
	Saldo Promedio Mensual:		Antigüedad:	

**REFERENCIAS COMERCIALES**

Ref. 1 Empresa:		Tel:		
Oficial Autorizado:		Website:		
Dirección:		E-mail:		
Línea de Crédito:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ _____	Antigüedad:	
Ref. 2 Empresa:		Tel:		
Oficial Autorizado:		Website:		
Dirección:		E-mail:		
Línea de Crédito:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$ _____	Antigüedad:	

**DOCUMENTOS QUE SE DEBEN PRESENTAR PARA LA APROBACIÓN DE ESTA SOLICITUD**

- Copia de la identificación del representante legal
- Copia de los documentos constitutivos de la empresa
- Original de las referencias bancarias
- Original de las referencias comerciales

En mi condición de Representante Legal con poder suficiente para este acto, solicito se acepte esta solicitud de inscripción, la cual declaro haber leído y entendido en su totalidad. Declaro que toda la información suministrada es real y correcta.

Nombre, firma y cédula del representante legal.

Gracias por su interés en hacer negocios con Solux, su mayorista especializado en automatización comercial. Su solicitud será revisada y procesada en el momento en que la documentación solicitada sea entregada en su totalidad. Nos permitimos un lapso de 5 días hábiles para la revisión y respuesta.

**SOLO PARA USO INTERNO**

Aplicación: APROBADA  NEGADA  Código Asignado:

Observaciones \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre:

Cargo:

Fecha: