



FABRICA DE CALZADO ROMULO S.A.S.

NIT. 800.078.522 - 0

Calle 32 N° 8 A - 17 Zona Industrial Los Mangos
PBX. (2) 445 7740 EXT. 145 Fax. (2) 444 2832 Directo : (2) 445 8513 Cel. 310 432 3312
Santiago de Cali - Valle del Cauca - Colombia
WEB - www.calzadoromulo.com - E-MAIL - alejandro.campuzano@calzadoromulo.com

FORMULARIO CLIENTE

Datos Personales

Razón Social / Establecimiento : _____
 Nombre Comercial / Representante Legal : _____
 Correo Electrónico E-Mail : _____
 Dirección : _____
 Ciudad : _____ Departamento : _____
 Fax. : _____ Celular 1 : _____
 Dirección Residencia : _____
 Propia : Alquilada : Propietario: _____
 Contacto y/o Encargado de Compras : _____ Teléfono : _____
 Correo Electrónico E-Mail : _____
 Contacto y/o Encargado de Tesorería : _____ Teléfono : _____
 Correo Electrónico E-Mail : _____

Fecha : _____
 NIT : _____
 C.C : _____
 Fecha Expedición C.C. : _____
 Barrio : _____
 Teléfono : _____
 Celular 2 : _____
 Teléfono : _____
 Teléfono : _____

Información Financiera y Tributaria

Total Activos : \$ _____ - Total Pasivos : \$ _____ -
 Ingreso Mensual : \$ _____ - Egresos Mensual : \$ _____ -
 Relación de Ingresos Relación de Egresos
 Salarios : \$ _____ - Arriendos : \$ _____ -
 Comisiones : \$ _____ - Créditos : \$ _____ -
 Arriendos : \$ _____ - Hipotecas : \$ _____ -
 Otros : \$ _____ - Otros : \$ _____ - Cual ? _____
 Código CIUD : _____ Descripción : _____ Ventas PMD Mensual : \$ _____ -
 Gran Contribuyente : Régimen Común : Régimen Simplificado : Otro : Cual ? _____
 Rete IVA : Rete Fuente : Rete ICA : Otra : Cual ? : _____

Referencias Comerciales (Proveedores Principales)

Proveedor : _____ Proveedor : _____
 Teléfono : _____ Ciudad : _____ Teléfono : _____ Ciudad : _____
 Cupo : \$ _____ - Antigüedad : _____ Cupo : \$ _____ - Antigüedad : _____

Referencias Bancarias

ENTIDAD	Tipo de Cta.	N° Cuenta	Ciudad	Dirección	Teléfono	Sucursal

Referencia Personal

Nombre : _____
 Teléfono : _____ Ciudad : _____

Referencia Familiar (Que No Viva Con Usted)

Nombre : _____
 Teléfono : _____ Ciudad : _____

Información de los Puntos de Ventas

Cantidad : **NOTA:** Mas de 2 Sucursales adjuntar listado (Dirección, Teléfono, Ciudad, Administrador)

Dirección	Teléfono	Ciudad	Zona	Propio	Alquilado

Observación : _____

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA

Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a **FABRICA DE CALZADO ROMULO S.A.S.** para consultar y reportar, en cualquier tiempo, en centrales de información de riesgo, toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y/o deudor solidario, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito o servicio.

Autorizo a **FABRICA DE CALZADO ROMULO S.A.S.** para que consulte y reporte en cualquier tiempo, mi información comercial en centrales de riesgo.

AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

Conforme a la ley 1581 de 2012 y demás decretos reglamentarios, autorizo a **FABRICA DE CALZADO ROMULO S.A.S.** para el tratamiento y manejo de mis datos personales el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar información propia, con el fin de facilitar la venta de bienes y prestación de servicios.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a **FABRICA DE CALZADO ROMULO S.A.S.** a efectuar sus procedimientos de gestión de cobro, notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico antes mencionados.

Declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable del tratamiento de mis datos de conformidad con la Ley

FIRMA Y SELLO

N° CEDULA R. LEGAL _____

NOMBRE R. LEGAL _____

Firma del Corredor