

FORMULARIO DE AFILIACION DE COMERCIOS



Razon Social					
Nombre Comercial					
NIT				IVA	
Dirección					
Correo electrónico				Teléfono	
Banco			N° de cuenta		
			N° de cuenta		
Fecha de afiliación				Comisión %	12%
Representante Legal					
DUI			NIT		
Nombre de contacto				Teléfono	
Cargo				DUI	
Sucursales	Si	No	Cantidad	Comentarios	
Imágenes Requeridas	Si	No	Comentarios		
Imagen JPG del Logo					
Menú digital					
Imagen JPG de productos					
Copias de documentos a solicitar				Ubicación del establecimiento	
Tarjeta de IVA	Si	No	Comentarios:	Latitud	
NIT (Representante Legal)				Longitud	
DUI (Representante Legal)					
Escritura de la Sociedad con credencial de representante legal vigente					
Tarjeta de IVA					

Representante de ventas:					
Dui		Teléfono		Firma	

Firma y Sello