

INFORMACION DEL AFILIADO		
CODIGO	RAZON SOCIAL	
TELEFONO	PERSONA ENCARGADA	CARGO
SUCURSAL	E/mail	CELULAR

INFORMACION DEL GIRADOR		
RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA		NIT
FECHA DE CONSTITUCION	ACTIVIDAD ECONOMICA	
REPRESENTANTE LEGAL		C.C. DEL REPRESENTANTE
LA EMPRESA ES AFILIADA A COVICHEQUE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PROMEDIO DE VENTAS ANUALES
PROMEDIO DE CLIENTES AL MES	FORMA DE PAGO QUE OFRECE A SUS CLIENTE	No. DE EMPLEADOS
QUE PLAZO OFRECE	<input type="checkbox"/> 1 MES <input type="checkbox"/> 3 MESES <input type="checkbox"/> 12 MESES <input type="checkbox"/> MAS DE 12 MESES	<input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> FACTURAS <input type="checkbox"/> LETRAS

DATOS DE LOCALIZACION		
TELEFONO	DIRECCION	BARRIO
FAX	CORREO ELECTRONICO	CELULAR
CORREO ELECTRONICO REPRESENTANTE LEGAL	SEDE <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> ALQUILADA	CIUDAD

DETALLE DE BIENES		
BIENES RAICES PROPIEDAD DE:	<input type="checkbox"/> EMPRESA <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL	
TIPO DE PROPIEDAD	DIRECCION	CIUDAD
MATRICULA	VALOR COMERCIAL	
VEHÍCULO PROPIEDAD DE:	<input type="checkbox"/> EMPRESA <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL	
MARCA	MODELO	PLACA
REGISTRADO EN	PRENDA	VALOR COMERCIAL

INFORMACION DE PROVEEDORES		
RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA		NIT
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA		NIT
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO

INFORMACION DE LA TRANSACCION		
OBJETO DE LA COMPRA		VALOR COMERCIAL
CODIGO DEL BANCO	NOMBRE DEL BANCO	No. CTA. CTE.
SUCURSAL	ANTIGUEDAD	CUENTA PROPIEDAD DE: <input type="checkbox"/> EMPRESA <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL

No.	FECHA CHEQUE	No. CHEQUE	VALOR CHEQUE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Yo, _____, actuando en nombre y representante de la sociedad _____ titular de la información, de manera libre y voluntaria, autorizo de forma expresa, irrevocablemente y suficiente a COVINOC S.A. y/o a quien representa sus derechos o obste en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, para que con ocasión de los productos, bienes y servicios y en general cualquier tipo de obligación contratada hasta la fecha o que se contraiga en adelante, puede consultar, solicitar, suministrar, reportar, pcesar y divulgar en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo y cualquier entidad que maneje Bancos de Datos, toda la información de contenido comercial, crediticio y/o financiero, acceder y/o tramitar y/o ejecutar operaciones comerciales y/o estadísticas o para la celebración de un contrato. Declaro que he leído y comprendido a cabalidad el contenido de la presente Autorización y acepto la finalidad en ella descrita y las consecuencias y alcances que se derivan de la misma. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos señaladas, corresponderán a lo determinado por la ley. La presente autorización estará vigente por el tiempo que subsista la relación comercial entre las partes y/o exista obligación insoluta a mi cargo. Así mismo autorizo a las Centrales de Información, actuando en su calidad de operador, para que ponga a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, mi información en los términos establecidos en la ley.

- | INFORMACION DOCUMENTOS REQUERIDOS |
|---|
| Persona Jurídica |
| • Cámara de Comercio no mayor a 60 días. |
| • Estados financieros dos últimos años. |
| • Declaración de Renta último periodo fiscal. |
| • Tres últimos extractos bancarios. |

FIRMA DEL AFILIADO

FIRMA DEL GIRADOR
C.C.No.