

FORMULARIO - REQUERIMIENTO

se programará una visita con su ejecutivo de cuenta para completar el proceso de conocimiento mutuo.

SE REALIZA VISITA AL CLIENTE	FECHA	*Observaciones Generales de la Visita:		
APERTURA*	FECHA*	ACTUALIZACION*	FECHA*	NUMERO DE ACTUALIZACION*

Respetado cliente diligencia de manera completa toda la informacion de formulario desde aqui:

DATOS DE IDENTIFICACION

Tipo de Persona:		Pesona Natural		Persona Juridica		Entidad Publica		Entidad Privada	
Nombre completo o Razon social :									
Documento de identificaci3n NIT ☐ CC ☐ C.E ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. - DE:									
Tipo de usuario: UAPS ☐ ALTEX ☐ IMPORTADOR ☐ EXPORTADOR ☐ OTRO: ☐ OEA ☐									
Escritura de constituci3n No.		Fecha:		Notaria No		de		Matricula Mercant	
Ultima Reforma No.		Fecha:		Notaria No		de		Capital autorizado	
Domicilio principal:								Ciudad	
Telefono		Fax		Correo electronico		Pagina Web			
Oficinas: Propias ☐		Arriendo ☐		Tiempo en estas instalaciones		Nombre del Arrendad		Telefono	

INFORMACION COMPOSICION SOCIAL

REPRESENTANTES LEGALES

NOMBRE COMPLETO	NUMERO CEDULA	CIUDAD	E-MAIL	% de participaci3n

PERSONAS QUE REALIZAN DIRECTAMENTE LA OPERACI3N DE COMERCIO EXTERIOR

Nombre completo:	Cargo :	Telefono y ext:	Celular:	E-mail :	Ciudad:

INFORMACION CONTABLE Y FINANCIERA

Actividad Economica:

Codigo CIU (Clasificaci3n Industrial Internacional Uniform (Si es aplicable):

Regimen Tributario:	Simplificado ☐	Comun ☐	Gran Contribuyente ☐	Resolucion No	Fecha
---------------------	---------------------------------------	--------------------------------	---	---------------	-------

Es autoretenedor? SI ☐	NO ☐	Resoluci3n No	Fecha	Exento impuesto a la renta SI ☐	NO ☐
---	-----------------------------	---------------	-------	--	-----------------------------

INFORMACION COMERCIAL Y BANCARIA

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre o Raz3n social	Nombre de la persona contacto	Telefono	Celular	e-mail

INDICAR LOS DATOS DEL BANCO INTERMEDIARIO QUE UTILIZA PARA EL PAGO DE LAS OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR (Art 14-3 Resolucion 4240/00)

Nombre de la Entidad	Sucursal	Producto	No. cuenta o producto	Telefono

ORIGEN DE FONDOS

LOS RECURSOS CON LOS CUALES REALIZO OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR PROVIENEN DE LAS SIGUIENTES FUENTES:

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

personales a los cuales tenga acceso en razon de la relacion comercial que existe o llegare a existir entre las partes de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 del 2012 decreto 1377 de 2013 y demas normas que lo adiciones , modifiquen o complementen.

Al firmar este formato me acojo a los compromisos y acuerdos establecidos en el formulario de Actualización de datos Clientes de Agencia de Aduanas Roliaduanas S.A. Nivel 2 (https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdNGOlC_X_yzHg99mZ2ZLVG-mH-fYEcPEAuOxbKGButu0-MCg/viewform) y firmo en señal de aceptación

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL

fecha de diligenciamiento

DOCUMENTOS A ANEXAR

En desarrollo de las visitas y con el fin de verificar la información requerida por el inciso 2 del artículo 50 del Decreto 1165 del 2 de julio de 2019, las Agencias de Aduanas deberán como mínimo solicitar a sus clientes y conservar los siguientes documentos:

DOCUMENTO	P. NATU	P. JURIDICA	DOCUMENTO	P. NAT	P. JURIDICA
Fotocopia del RUT de la empresa (pagina 1 y 3)		X	Fotocopia de la cedula del Representante Legal	X	X
Fotocopia del RUT de los Representantes legales o personas naturales	X	X	Una (1) Certificacion Comercial	X	X
			Una (1) Certificacion Bancaria	X	X
Certificado de constitucion y gerencia con vigencia inferior a 1 mes	X	X	Declaracion de renta o Certificado de ingresos y retenciones	X	X
Estado de Situacion Financiera, Estado de Resultados integral, con las	X	X	Fotocopia de la Resolucion como comercializadora internacion	X	X
Acuerdo de seguridad	X	X			