

	LOCALIZACIÓN A USUARIOS	Código: ES-F-004
		Versión: 008

Fecha:	Sede:
--------	-------

ES MUY IMPORTANTE LA VERACIDAD DE ESTOS DATOS	
Para facilitar la comunicación con la persona encargada del trámite, diligenciar los siguientes datos:	
Razón social o Nombre:	
Número de Matrícula, Registro o NIT:	
*Nombre Persona encargada del trámite:	
*Teléfono	* E-mail:
Titular Factura electrónica: Persona natural _____ Persona Jurídica _____	
Nombre del responsable de facturación: _____	
Nit: _____	
E-mail: _____	

*Campos obligatorios

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO

Firmante	Original <i>En esfero o similar directamente impuesta en el documento</i>	Copia o Digitalizada <i>La firma es una fotocopia o impresión escaneada en el documento</i>
Presidente		
Secretario		
Representante legal		
Secretario de la sociedad ó Asociado		
Otro cargo: Cual _____		

OBSERVACIONES:
