

FORMULARIO DE REGISTRO / ACTUALIZACIÓN DE CÓDIGO DATOS PARA FACTURACIÓN VIGENCIA DESDE: PROX. REVISION: VERSIÓN PAGINA 01-mayo-2021 01-mayo-2023 1.0 1 de 1

FORMULARIO DE REGISTRO / ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA FACTURACIÓN

A LLENAR POR EL SOLICITANTE				
Fecha de Solicitud:				
1. DATOS PERSONALES DEL DISTRIBUIDOR				
Código (s) de Afiliaci	ión: 1) 2)	3)	4) 5)
Apellido Paterno:		Apellido Materno:		
Nombre (s):				
Teléfono:		Documento de identidad:		
2. DATOS PARA FACTURACIÓN				
NIT o Cedula de Identid	lad: C.I.:	NIT:		
Nombre o Razon Soc	cial:			
3. ACTUALIZACION DE DATOS PARA FACTURACIÓN				
NIT o C.I. Anter	ior: C.I.:	NIT:		
Nombre o Razon Soc	cial:			
Cambios a Realiz	zar:			
NIT o C.I. Nue	e vo: c.i.:	NIT:		
Nombre o Razon Soc	cial:			
4. MOTIVO DEL CAMBIO				
FIRMA DEL SOLICITANTE				
Es por tanto que declaramos que la información remitida en el presente formulario, es verídica y fidedigna de acuerdo a la documentación adjuntada.				
5. CONSIDERACIONES				
 La solicitud de REGISTRO / ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA FACTURACIÓN es un trámite personal y confidencial. Este formulario no tendrá validez sin una copia del documento de identidad y la firma del distribuidor solicitante. 				
• Este formulario no tendrá validez sin una copia del NIT o la certificación electrónica del mismo.				
• En caso de evidenciarse actos de modificación, alteración, falsificación entre otros, TIENS en uso de sus facultades y competencias procederá a sancionar conforme al Manual de Negocios.				
A LLENAR POR TIENS				
6. OBSERVACIONES				
EVALUACIÓN		AUTORIZACIÓN DE EJECUCIO	ÓN ON	
Servicio al Cliente		Comercial		
APROBACIÓN		EJECUCIÓN		
Contabilidad y Finanzas		Sistemas		