|  |  |
| --- | --- |
| **Sucursal de contacto o de vinculación:** | **Fecha de diligenciamiento:** |
| **DATOS GENERALES** |
| Nombre de la empresa o razón social:  | NIT: | Cliente habitual |
| SI |  | NO |  |
| Dirección: | Ciudad: | No. teléfono(s): |
| E-mail: | Tipo de empresa | No. fax: | A.A. |
| Privada |  | Pública |  |
| **ACCIONISTAS O ASOCIADOS CON MÁS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN** |
| Nombre y apellido: | Cédula: | Cargo: | Teléfono: |
| Nombre y apellido: |  |  |  |
| Ingresos:  | Egresos: | Activos: | Pasivos: |
| **INFORMACION TRIBUTARIA** |
| Régimen Común |  | Régimen simplificado |  | Auto retenedor |  | Agente de Retención |  | Gran Contribuyente |  |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** |
| Nombres y apellidos:  | Dirección; | Teléfono: |
| No. documento de identidad: | Tipo de identificación: | Lugar de expedición: | Fecha de expedición: | Nacionalidad: |
| C.C. |  | C.E. |  |
| **PERSONA AUTORIZADA PARA AMPLIAR LA INFORMACIÓN** |
| Nombres y apellidos: | Cargo: |
| E-mail: | Ciudad: | No. teléfono: |
| **ACTIVIDAD COMERCIAL** |
| Código C.I.I.U. | Descripción de la actividad: |
| Tipo de transacción: | Importaciones |  | Exportaciones |  | Almacenamiento |  | Transporte |  | Operación Portuaria |  |
| Otra: |
| Cuenta corriente en el exterior No: | Banco: | País: | Moneda: |
| Detalle de sus operaciones con la compañía: |
| **DESCRIPCION DE LA MERCANCIA** |
| Tipo de mercancía | Unidad | País de origen |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **REFERENCIAS COMERCIALES** |
| Nombre de la empresa | Dirección | Contacto | Ciudad | No. teléfono |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **REFERENCIAS FINANCIERAS Y BANCARIAS** |
| Nombre de la entidad: | Tipo de producto: | No. de cuenta: | Ciudad: | Sucursal: | No. teléfono: |
| Dirección:  | Contacto:  |
| Nombre de la entidad: | Tipo de producto: | No. de cuenta: | Ciudad: | Sucursal: | No. teléfono: |
| Dirección:  | Contacto: |
| **AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES** |
| Autorizo de manera irrevocable para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial INTERLACE AGENCIA DE ADUANAS SAS NIVEL DOS (2) reporte y consulte a la Asociación Bancaria o a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, los negocios que con él realice y toda la información referente a mi comportamiento como cliente de comercial INTERLACE AGENCIA DE ADUANAS SAS NIVEL DOS (2), para verificar la información consignada en el presente formulario y sus anexos y a verificar las referencias comerciales, financieras y bancarias que he suministrado. |
| **DECLARO QUE MIS FONDOS PROVIENEN DE:** En cumplimiento de las normas legales para la vinculación a INTERLACE AGENCIA DE ADUANAS SAS NIVEL DOS (2) declaro que los fondos y recursos para las operaciones que efectué con la compañía provienen del origen especificado anteriormente, y que no son producto de actividad (es) ilícita (s). No se admite que terceros efectúen operaciones a mi nombre provenientes de actividades de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano (o de otro país) o en cualquier Norma que lo modifique o adicione , ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. También eximo a la compañía de toda responsabilidad que se derive de información errónea, falsa o inexacta que haya proporcionado en este documento, o de la violación del mismo. Me obligo para con INTERLACE AGENCIA DE ADUANAS SAS NIVEL DOS (2) a actualizar anualmente toda la información de acuerdo con el formato diseñado para tal fin. El incumplimiento de esta obligación faculta INTERLACE AGENCIA DE ADUANAS SAS NIVEL DOS (2), para dar por terminadas las relaciones comerciales. En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento. |
| *Firma del representante legal* *Huella dactilar**índice derecho representante legal**Número de identificación* | **FAVOR ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS*** Fotocopia del RUT.

 Balance y Estado de de Resultados del dos últimos años. * Fotocopia del documento de identidad del representante legal.
* Certificado de Existencia y Representación Legal con fecha de expedición

 no mayor a 90 días. |

***PARA USO EXCLUSIVO INTERLACE AGENCIA DE ADUANAS SAS NIVEL DOS (2)***

|  |  |
| --- | --- |
| GerenciaNombre:Firma: Fecha:  | Responsable de verificar la información:Fecha de verificación en la Lista Clinton: |