

FORMATO DE REGISTRO PROGRAMA PUNTOS CENTRAL

CIUDAD:

FECHA: DIA MES AÑO

Estimado cliente: asegúrese de diligenciar toda la información solicitada y adjuntar los documentos requeridos

Nombre o razón Social:	Tipo de documento: CC <input type="text"/> NIT <input type="text"/> CEDULA DE EXTRANJERÍA <input type="text"/> PASAPORTE <input type="text"/>
------------------------	--

Número del documento:	Dirección principal:	Correo electrónico:
-----------------------	----------------------	---------------------

Departamento:	Ciudad/ Municipio:	Teléfono:	Página WEB:
---------------	--------------------	-----------	-------------

Nombre Representante Legal:	Tipo de Documento	Número del Documento	Lugar y Fecha de expedición:
	<input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Cédula Extranjería		

Cargo:	Teléfono:	Correo electrónico:
--------	-----------	---------------------

Nombre:	Tipo de Documento	Número del Documento	Lugar y Fecha de expedición:
	<input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Cédula Extranjería		

Cargo:	Teléfono:	Correo electrónico:
--------	-----------	---------------------

Nombre:	Tipo de Documento	Número del Documento	Lugar y Fecha de expedición:
	<input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Cédula Extranjería		

Cargo:	Teléfono:	Correo electrónico:
--------	-----------	---------------------

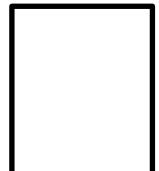
INFORMACIÓN GENERAL

INFORMACIÓN DE USUARIOS AUTORIZADOS

Declaro que el o los usuarios relacionados en este documento, son las personas autorizadas para realizar el proceso de redención de puntos. En caso que ocurra novedad, un retiro de esta entidad o relevo de sus funciones, le informaremos de inmediato para que dicha persona sea desactivada y se realice el proceso de actualización de la información. La presente solicitud la hago bajo gravedad del juramento, en concordancia con el art. 83 de la Constitución Nacional, motivo por el cual certifico que todos los documentos a este adjunto son verídicos en la información que ellos contienen y por tanto me hago responsable de la información aquí suministrada y del uso en el programa de puntos que las personas autorizadas realicen, de acuerdo con lo contemplado en la ley y en los términos y condiciones de uso.

Nombre del Representante Legal
C.C.

Firma y Sello del Representante Legal



DOCUMENTACION REQUERIDA PARA COMPLETAR EL PROCESO DE ACTIVACIÓN DEL USUARIO EN EL PROGRAMA DE PUNTOS CENTRAL

Fotocopia de la cedula representante legal

Certificado de Existencia y Representacion legal (No mayor a 30 días)

Fotocopia de la cédula de él (o los) usuario (s) autorizado (s)

USO EXCLUSIVO DE G SPATH SAS

Revisado por:

Registro Exitoso SI NO