



SOLICITUD DE APERTURA DE CÓDIGO

FECHA: ____/____/____

DATOS DEL CLIENTE: ____ NUEVO ____ ACTUAL

RV:

NOMBRE DEL NEGOCIO:

CLASE DE NEGOCIO: C.A. S.R.L. F. PERSONAL OTRO

Presidente: C.I.

Directivos: C.I.

Directivos: C.I.

R.I.F. N° SICM N° SICA N°

Dirección Fiscal:

Dirección de entrega:

Ciudad: Estado: Municipio: Apartado Postal:

Teléfono ofic.: Teléfono Cel.: Teléfono háb.:

Correo oficina: Correo Personal:

Reg. Comercio No.: Tomo: Gaceta:

Establecido desde: Razón Social Anterior:

Nombre del Regente: C.I.

M.S.D.S: COLFAR: INPREFAR:

Encarg. Compras: Encarg. Pagos: DÍAS DE CAJA:

Sistema comparador de precios SADA:

REFERENCIAS COMERCIALES (Por Escrito)

COMPANÍA	TELÉFONO

REFERENCIAS BANCARIAS (Por Escrito)

BANCO	No. CUENTA	AGENCIA	TELÉFONO

DOCUMENTOS A CONSIGNAR EN COPIA:

- | | |
|-----------------------|---|
| Registro Mercantil | Permiso de Instalación y/o Funcionamiento |
| RIF | Referencias Comerciales |
| Cédula del Presidente | Referencias Bancarias |
| Cédula del Regente | Título del Regente |

En caso de ser Contribuyente Especial, debe anexar la correspondencia emitida por el SENIAT

NOTA: en caso que falte alguno de los recaudos no se procesara la solicitud de crédito.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE