

SOLICITUD DE VINCULACIÓN NUEVO ASOCIADO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO

Razón Social				NIT			
Fecha de constitución			Vigencia				
Actividad Económica							
Nombre del Representante Legal					C.C.		
Teléfonos							
<i>Oficina</i>		<i>Celular</i>		<i>Fax</i>		<i>Ciudad</i>	
Direcciones							
<i>Oficina</i>		<i>Planta</i>		<i>Apartado Aéreo</i>		<i>Ciudad</i>	
Dirección de página en Internet				Correo electrónico			