

Firma del Cliente: _____

Conozco y acepto el acuerdo de servicios y la política de tratamiento de datos publicados en www.sbscolombia.com

Fotografía reciente
Solicitante o
Representante
Legal

INFORMACION PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL (Adjuntar copia de la cédula)

NOMBRES	APELLIDOS
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO
TIPO DE IDENTIFICACION	NUMERO IDENTIFICACION
LUGAR DE EXPEDICION	FECHA DE EXPEDICION
ACTIVIDAD / PROFESION (Adjuntar RUT Cliente)	FECHA INICIO ACTIVIDAD
TELEFONO FIJO	CELULAR
PAGINA WEB	CORREO ELECTRONICO
DIRECCION	TWITTER
CIUDAD	PAIS

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DIRECCION
TELEFONO FIJO	CELULAR
NOMBRE	DIRECCION
TELEFONO FIJO	CELULAR

INFORMACION SOLO PARA PERSONA JURIDICA (Adjuntar certificado de existencia y representación legal Cámara de Comercio menor a 30 días)

EMPRESA	ACTIVIDAD ECONOMICA (Adjuntar RUT Cliente)
FECHA Y LUGAR DE CONSTITUCION	NIT
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	DIRECCION
PAGINA WEB	CORREO ELECTRONICO
CIUDAD	PAIS

Firma del cliente: _____

REFERENCIAS BANCARIAS – ADJUNTAR CERTIFICACION BANCARIA MENOR A TRES MESES	
ENTIDAD	SUCURSAL
TELEFONO	TIPO DE PRODUCTO
REFERENCIAS COMERCIALES	
NOMBRE PERSONA/ESTABLECIMIENTO	DIRECCION
TELEFONO FIJO	CELULAR
NOMBRE PERSONA/ESTABLECIMIENTO	DIRECCION
TELEFONO FIJO	CELULAR
INFORMACION SOBRE LOS SERVICIOS SOLICITADOS INICIALMENTE	
PLAN OFICINA VIRTUAL: SMART SPACE <input type="checkbox"/> SMART OFFICE <input type="checkbox"/> USO POR HORAS (SMARTCOINS). ¿CUÁNTOS SMARTCOINS? <input type="text"/>	
FORMA DE PAGO PREFERIDA: TRANSFERENCIA BANCARIA <input type="checkbox"/> PSE. <input type="checkbox"/> TARJETA DEBITO/CRÉDITO. <input type="checkbox"/> EFECTIVO BALOTO/EFACTY. <input type="checkbox"/> OTRA: ¿CUÁL? <input type="text"/>	
AL CONTESTAR LAS LLAMADAS ENTRANTES RESPONDER ASI: (PLAN SMART OFFICE)	
CORREO ELECTRONICO PARA REENVIO DE MENSAJES Y NOTIFICACIÓN DE CORRESPONDENCIA:	
PERSONAS AUTORIZADAS PARA RESERVAR ESPACIOS Y RECLAMAR CORRESPONDENCIA	
1. NOMBRES Y APELLIDOS	CELULAR
NEXO CON EL CLIENTE	IDENTIFICACION
2. NOMBRES Y APELLIDOS	CELULAR
NEXO CON EL CLIENTE	IDENTIFICACION
USO EXCLUSIVO DE Smart Business Solutions	
INFORMACION VERIFICADA POR:	SOLICITUD: ACEPTADA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NUMERO TELEFONICO ASIGNADO:	CONSECUTIVO CORRESPONDENCIA ASIGNADO:
OBSERVACIONES:	FECHA:

Documentos adicionales requeridos: PARA TODOS: RUT, Cédula y Foto del Cliente o representante legal, certificación bancaria menor a 90 días

Persona Jurídica: Certificado de existencia y representación legal Cámara de comercio menor a 30 días

SI USTED DESCARGA ESTE FORMATO EN LÍNEA, PUEDE DILIGENCIARLO, FIRMARLO Y ENVIARLO ESCANEADO A SBSPAGOS@PLANINCO.COM