



REGISTRO CLIENTE

FECHA: _____ CIUDAD: _____

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____ C.I. _____

DIRECCION COMERCIAL: _____

DIRECCION E-MAIL: _____ TIEMPO EXISTENCIA EMPRESA: _____

TELEFONOS: _____ FAX: _____

CASILLA : _____ CELULAR _____

RUC: _____

SUCURSALES U OFICINAS ADICIONALES: _____

NUMERO DE EMPLEADOS: _____

MONTO MENSUAL COMPRAS A PROVEEDORES: US \$ _____

PRODUCTOS QUE COMERCIALIZA: _____

PERSONA(S) AUTORIZADAS PEDIDOS: _____

PRINCIPALES REFERENCIAS COMERCIALES: EMPRESA TELEFONOS MONTO
MENSUAL

COMPRAS _____

PRINCIPAL REFERENCIA BANCARIA: BANCO: _____ CTA#: _____

NOTA: CON MI FIRMA DECLARO Y CERTIFICO QUE ESTA INFORMACION ES CIERTA Y CORRECTA. AUTORIZO A MEGAMICRO S.A. PARA QUE COMPRUEBE A SU ENTERA SATISFACCION LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA, ASI COMO EN TODOS LOS DOCUMENTOS DE RESPALDO ENTREGADOS. DE LA MISMA MANERA AUTORIZO VERIFICAR LA INFORMACION DE LAS PERSONAS DE NUESTRO NEGOCIO AQUÍ REFERENCIADAS.

NOMBRE FIRMA REPRESENTANTE C.I. #
LEGAL