



FORMULARIO DE CREACION Y ACTUALIZACION DATOS DE CLIENTES

- **Dirección de correo electrónico comercial**

- **NIT con DIV**

- **RAZON SOCIAL**

- **DIRECCION**

CIUDAD _____

TELEFONO _____

- **CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA** _____

- **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL**

- **NOMBRE CONTACTO PRINCIPAL COMERCIAL**

- **TIPO DE REGIMEN**

SIMPLE

COMUN

Otro:



• **OBLIGACIONES TRIBUTARIAS (casilla 53 RUT) ***

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

• **CODIGO REGIMEN**

- 48 IMPUESTO SOBRE VENTA IVA
- 49 NO RESPONSABLE DE IVA

• **NOMBRE DEL RESPONSABLE DE FACTURACION ELECTRONICA**

- _____

• **No. TELEFONO ENCARGADO DE LA FACTURACION ELECTRONICA**

- _____

• **CORREO FACTURACION ELECTRONICA**

- _____

Diligenciar por favor la información anterior.

Escanear este formulario para enviar electrónicamente.

Diligencie también los documentos de PAGARÉ y TRATAMIENTO DE DATOS.

Adjuntar para envío a la dirección lnamaya@solerpalau.com.co, los siguientes documentos:

*RUT * CAMARA DE COMERCIO *ESTADOS FINANCIEROS *CERTIFICACION BANCARIA



PAGARE No. 2019-01

Yo, _____ (*Deudor*), mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio y representación de la sociedad _____, Nit: _____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito manifiesto, lo siguiente:

PRIMERO: Que debo y pagaré, incondicional y solidariamente a la orden de S y P COLOMBIA S.A.S. o a la persona natural o jurídica a quien el mencionado acreedor ceda o endose sus derechos sobre este pagaré, la suma cierta de _____ PESOS MCTE. (\$ _____,00), pesos moneda legal colombiana.

SEGUNDO: Que el pago total de la mencionada obligación se efectuará en un sólo contado, el día _____ del mes de _____ del año _____ en las dependencias de S y P COLOMBIA S.A.S. (*Nombre del Acreedor*) ubicada en la ciudad de Cota, o en su cuenta bancaria de Ahorros No. 047-051982 del Banco BBVA.

TERCERO: Que en caso de mora pagaré a S y P COLOMBIA S.A.S. o a la persona natural o jurídica a quien el mencionado acreedor ceda o endose sus derechos, intereses de mora a la más alta tasa permitida por la Ley, desde el día siguiente a la fecha de exigibilidad del presente pagaré, y hasta cuando su pago total se efectúe.

CUARTO: Expresamente declaro excusado el protesto del presente pagaré y los requerimientos judiciales o extrajudiciales para la constitución en mora.

QUINTO: En caso de que haya lugar al recaudo judicial o extrajudicial de la obligación contenida en el presente título valor será a mi cargo las costas judiciales y/o los honorarios que se causen por tal razón.

En constancia de lo anterior, se suscribe en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____.

EL DEUDOR,

Firma: _____

Nombre:

C.C. No.:

Domiciliada en:



SyP Colombia S.A.S.

Nit: 900.157.534-0

Soler&Palau
Ventilation Group

Señores
S y P COLOMBIA S.A.S.
Ciudad

**REFERENCIA: AUTORIZACION PARA LLENAR ESPACIOS EN BLANCO
DEL PAGARE No. 2019-01**

Yo, _____ mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio y representación de la sociedad _____, Nit: _____, por medio del presente escrito manifiesto que le faculto a usted, de manera permanente e irrevocable para que, en caso de incumplimiento en el pago oportuno de alguna de las obligaciones que hemos adquirido con usted, derivadas de los negocios comerciales y contractuales bien sean verbales o escritos; sin previo aviso, proceda a llenar los espacios en blanco del pagaré No.2017-02, que he suscrito en la fecha a su favor y que se anexa, con el fin de convertir el pagaré, en un documento que presta mérito ejecutivo y que está sujeto a los parámetros legales del Artículo 622 del Código de Comercio.

1. El espacio correspondiente a “la suma cierta de” se llenará por una suma igual a la que resulte pendiente de pago de todas la obligaciones contraídas con el acreedor, por concepto de capital, intereses, seguros, cobranza extrajudicial, según la contabilidad del acreedor a la fecha en que sea llenado el pagare.
2. El espacio correspondiente a la fecha en que se debe hacer el pago, se llenará con la fecha correspondiente al día en que sea llenado el pagaré, fecha que se entiende que es la de su vencimiento.

En constancia de lo anterior firmamos la presente autorización, a los ____ días del mes de _____ del año _____.

EL DEUDOR,

Firma: _____
Nombre:
C.C. No.:
Domiciliada en:



**FORMATO DE AUTORIZACIÓN
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (Anexo II)**

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, “Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales” y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por SYP COLOMBIA S.A.S. de lo siguiente:

1. SYP COLOMBIA S.A.S actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, formato disponible en las instalaciones de la entidad.

2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual es indispensable para todos los efectos relacionados con nuestro vínculo comercial el cual consiste en:

_____.

3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que contengan información sobre datos sensibles o sobre menores de edad.

4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por SYP COLOMBIA S.A.S y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de SYP COLOMBIA S.A.S.

6. Mediante la página web de la entidad www.sypcolombia.com podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.

7. SYP COLOMBIA S.A.S garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento, cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web anteriormente mencionada.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a SYP COLOMBIA S.A.S para tratar mis datos personales y tomar mi firma y número de cedula y otros datos que considere necesarios, de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de SYP COLOMBIA S.A.S.



SyP Colombia S.A.S.

Nit: 900.157.534-0

Soler&Palau
Ventilation Group

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de _____, a los ____ días del mes de _____ del año_____.

Firma: _____

NOMBRE EMPRESA:

NIT:

DIRECCION:

TELEFONO FIJO:

TELEFONO MOVIL:

CIUDAD:

EMAIL:

CONTACTO PRINCIPAL:

TELEFONO:

EMAIL:

CONTACTO COMERCIAL:

TELEFONO:

EMAIL:

CONTACTO CONTABILIDAD:

TELEFONO:

EMAIL: