

	<b>REGISTRO CLIENTES PAGO DE CONTADO</b>	Código: A2-GCO-P01-F03 Versión: 02 Fecha: 22/02/2019 Página: 1 de 1
---	--	--

Fecha de solicitud \_\_\_\_\_

Tipo de cliente \_\_\_\_\_

P. Natural 

P. Jurídica 
**1. Información básica solicitantes**
**Persona natural (Si selecciono como persona natural, por favor diligencie este bloque de información)**

PrimerApellido	SegundoApellido	Nombres	
Tipo documento identificación		No. documento identificación	
Dirección residencia	Teléfono celular	Teléfono residencia	Correo electrónico

**1. Persona jurídica (Si selecciono como persona jurídica, por favor diligencie este bloque de información)**

Razón Social		NIT	
Dirección de la oficina principal	Ciudad/Municipio	Departamento	País
Teléfono	Teléfono Celular	Correo electrónico	
Actividad económica específica		Código CIU	

**2. Autorización tratamiento de datos personales**

HABEAS DATA. En aplicación de lo regulado por la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, sobre Protección de Datos Personales, en mi (nuestra) calidad de CLIENTE manifiesto (amos) que la información suministrada es veraz, actualizada y verificable y autorizo(amos) a TAUROQUIMICA SAS, a sus representantes o terceros con los que tengan acuerdos vigentes para el efecto de recopilar, almacenar, archivar, usar, transmitir o transferir la información personal, comercial y crediticia que entrego(amos) por medio de este formato y de los documentos que anexo, para gestionar la relación comercial que me(nos) vincula con esta empresa. Conozco(emos) que como titular( ares) de la información tengo derecho a verificar, corregir, actualizar o solicitar la eliminación de cualquier información personal entregada dentro del presente proceso de contratación, siempre y cuando no exista una obligación de tipo legal o contractual con TAUROQUIMICA SAS que impida su eliminación de la base de datos de la entidad, y que para el ejercicio de estos derechos podré(amos) enviar correo electrónico a [info@tauroquimica.com](mailto:info@tauroquimica.com)

**3. Autorización para consultar-reporte de Información**

Actuando en mi calidad de representante legal de la empresa y además a nombre propio, manifiesto libre e irrevocablemente que autorizo a TAUROQUIMICA S.A.S. para que en caso que se incumpla cualquiera de las obligaciones directas o indirectas contraídas para con TAUROQUIMICA S.A.S., bien sea por mí, la Empresa que representó y/o cualquiera de los codeudores, avalistas, fiadores y/o garantes de dichas obligaciones, sean incluidos nuestros nombres y documentos de identificación en los registros de deudores morosos de TAUROQUIMICA S.A.S. o con referencias negativas en cualquier operador o administrador de bancos de datos de información comercial, financiera o cualquier otra entidad similar o que en un futuro se establezca, y que tenga por objeto la recopilación, procesamiento, consulta y divulgación de información. Igualmente, autorizo que permanezcan por el término fijado en los reglamentos de cada una de esas entidades, de conformidad con las normas y doctrina vigentes. De la misma forma, autorizo a TAUROQUIMICA S.A.S. para consultar con carácter permanente el endeudamiento directo o indirecto de la Empresa y el mío propio con el sistema financiero, industrial, de servicios y real ante cualquier operador o administrador de bancos de datos de información financiera, a través de cualquier sistema o medio. Igualmente, para obtener de las fuentes que considere pertinentes la información comercial disponible y referencias relacionadas con la Empresa y/o el suscrito, manejo de cuentas bancarias, comportamiento comercial y en general, del cumplimiento y manejo de los créditos y obligaciones por contraídas, y para reportar los hábitos de pago de la Empresa y/o del suscrito

**4. PARA USO EXCLUSIVO DE TAUROQUIMICA S.A.S**

Solicitado por: \_\_\_\_\_

Asesor: \_\_\_\_\_ Código Asesor: \_\_\_\_\_ Lista: \_\_\_\_\_

Nombre/firma el funcionario que verifico: \_\_\_\_\_