



STAND ILUMINACIONES S.A.S.
FORMATO REGISTRO DE CLIENTES

Código: DC-FO-VT-01

Versión No.2

Emisión: 28-03-2022

Fecha de Registro (dd/mm/aaa):

Cliente Nuevo:

Actualización de Datos:

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre / Razón Social:

CC/NIT:

Dirección:

País:

Departamento:

Ciudad:

Teléfono:

Celular:

Representante Legal:

Doc. Identificación:

Correo Electrónico:

INSTRUCCIONES DE FACTURACIÓN

A Nombre de:

Email para envío de factura:

Contacto de Facturación:

Celular:

Fecha Radicación de facturas :

Remisión Firmada: SI | NO

Requisitos Adicionales Para Radicar:

DATOS PERSONAS DE CONTACTO

NOMBRE

CARGO

EMAIL

Nombre de Quien diligencia formulario

Nombre Asesor Comercial Stand Iluminaciones

Firma

Firma

Cargo

Nota: El asesor comercial confirma que los datos consignados en el presente documento son veraces.