FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS Y

CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

CIRCULAR 0170 DEL 10 DE OCTUBRE DE 2024

En cumplimiento a lo dispuesto por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales mediante la Circular Externa 0170 del 10/10/02 y el Articulo 27-1 del Decreto 2685 de 1999, solicitamos diligenciar completamente este formulario con sus datos y entregarlo en nuestras oficinas anexándole la siguiente documentación requisito indispensable para llevar a cabo las operaciones de Comercio Exterior.

* Certificado de Existencia y Representación Legal Vigente
* Fotocopia del Rut
* Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía del Representante Legal
* Capacidad Financiera para realizar la operación de Comercio Exterior (Estados Financieros).
* Fotocopia del Certificado de la Norma ISO, BASC u Otras Certificaciones

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nombres y apellidos o Razón social** | **2. Identificación (CC o NIT)** |
|  |  |
| **3. Dirección (sede principal y sucursales si las hay)** | **4. Ciudad** | **5. Teléfonos** | **6. Fax** | **7. Dirección electrónica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **8. Apellidos y nombre de Representante(s) Legal(es)**  | **9. Identificación** | **10. Dirección** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **11. Actividad económica** | **12. Capital registrado** |
|  |  |
| **13. Origen de los recursos** |
|  |
| **14. Apellidos y nombre de las personas que realizan directamente las operaciones de comercio exterior** | **15. Identificación** | **16. Dirección** | **17. E-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **18. Apellidos y nombre de las personas o entidades beneficiarias de las operaciones de comercio exterior** | **19. Identificación** | **20. Dirección** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **21. Nombre los principales clientes** | **22. Identificación** | **23. Dirección** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **24. Referencia Comercial** | **25. NIT** | **26. Teléfono** |
| **R1 lle** |  |  |
| **R2** |  |  |
| **27. Referencia Bancaria** | **28. Cuenta No** | **29. Teléfono** |
| **R1** |  |  |
| **R2** |  |  |
| **30. Información Tributaria** |
| **Grandes Contribuyentes Si \_\_\_ No \_\_\_ Retenedores IVA \_\_\_ ICA \_\_\_ Retención \_\_\_** |
| **31. Forma de Pago** |
| **Consignación \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_\_ Transferencia \_\_\_\_\_ Proveniente del Banco:**  |
| **Declaro que la información aquí suministrada concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma. Yo, el firmante, portador de la cédula de ciudadanía indicada en este formulario afirmo que tanto mis actividades como mi profesión, ocupación u oficio son lícitos y los ejerzo dentro de los marcos legales. Me comprometo a actualizar, cuando sea necesario, los datos aquí consignados.****Firma del Representante Legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Huella** | **Fecha** | Firma de Recibido(espacio para Navicol) |

**NOTA: Si requiere mayor espacio para diligenciar la información por favor utilice una hoja adicional indicando el numeral correspondiente.**