



**FORMATO
INSCRIPCIÓN**

CÓDIGO
FT - AD - 17

FECHA DE EMISIÓN
01/25/2006

VERSIÓN
1

Página 1 de 2

GENERALIDADES

Nombre de la Organización:

Dirección: Ciudad:

Teléfonos: Fax:

Dir. correo electrónico: Nit:

Representante legal:

Nombre del Gerente:

Sede Principal:

Sucursales:

ACTIVIDAD

Exportador Importador Agente de Aduanas

Operador Agente Naviero Transportador

Otro (especifique cual)

No. De Empleados Fecha de Constitución

DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS O PRODUCTOS

DESTINO DE EXPORTACIONES

AFILIACIONES GREMIALES

1.-

2.- 3.-

CLIENTES PRINCIPALES

1.-

2.- 3.-

4.- 5.-

6.- 7.-

8.- 9.-

10.-

HISTORIAL DE CAMBIOS

FECHA	VERSIÓN	CAMBIOS
-------	---------	---------

17/07/2007	1	Cambio estructura de elaboración