

INFORMACION DE LA ORGANIZACION

TIPO DE EMPRESA EMPRESA DE COBRANZA PROVEEDOR DE LA INDUSTRIA ADQUISICION DE ACTIVOS
 ORIGINADOR DE CREDITO ABOGADO INDEPENDIENTE ALIADO OTROS _____

RAZON SOCIAL _____

NIT _____

FECHA DE CONSTITUCION _____

TIPO DE SOCIEDAD _____

TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO

1 A 3 AÑOS 3 A 5 AÑOS 5 A 15 AÑOS 15 A 25 AÑOS MAS DE 25 AÑOS

No. DE EMPLEADOS DIRECTOS EN LA ACTIVIDAD _____

TOTAL DE TRABAJOS QUE GENERAL LA ENTIDAD _____

SUCURSALES (CIUDADES)

NO. 1 - CIUDAD

NOMBRE GERENTE _____

EMAIL _____

DIRECCION _____

TELEFONO FIJO _____

CELULAR _____

NO. 2 - CIUDAD

NOMBRE GERENTE _____

EMAIL _____

DIRECCION _____

TELEFONO FIJO _____

CELULAR _____

NO. 3 - CIUDAD

NOMBRE GERENTE _____

EMAIL _____

DIRECCION _____

TELEFONO FIJO _____

CELULAR _____

NO. 4 - CIUDAD

NOMBRE GERENTE _____

EMAIL _____

DIRECCION _____

TELEFONO FIJO _____

CELULAR _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE _____

CARGO _____

CEDULA _____

DIRECCION _____

TELEFONOS _____

CELULAR _____

EMAIL _____

REPRESENTANTE DE COBRANZAS

NOMBRE _____

CARGO _____

CEDULA _____

DIRECCION _____

TELEFONOS _____

CELULAR _____

EMAIL _____

NOMBRE GERENTE TALENTO HUMANO

CEDULA

DIRECCION

TELEFONO

CELULAR

EMAIL

NOMBRE DIRECTOR DE OPERACIONES / TECNOLOGIA

CEDULA

DIRECCION

TELEFONO

CELULAR

EMAIL

NOMBRE DIRECTOR COMERCIAL

CEDULA

DIRECCION

TELEFONO

CELULAR

EMAIL

SERVICIOS

DESCRIPCION DE SERVICIOS OFRECIDOS POR LA ENTIDAD

INTERESES EN LA ASOCIACION

PARTICIPAR EN LOS EVENTOS
DE CONTENIDO ACADEMICO

SER MIEMBRO ACTIVO
DE LA ASOCIACION

OTRO

CUAL?

REFERENCIADO POR

NOMBRE

DIRECCION

TELEFONOS

EMAIL

Manifestamos expresamente que conocemos y nos acogemos al Código de Buen Gobierno y Ética. Aceptamos las tarifas y estatutos los cuales serán acogidos por la entidad que represento a partir de la aceptación de la afiliación a Colcob por parte de la Junta Directiva. De igual manera, renunciamos al derecho de retracto y aceptamos que en caso de retiro no serán devueltos valores proporcionales por concepto de cuotas de afiliación y sostenimiento, pagaremos las sumas ya causadas e informaremos del retiro con 90 días de antelación a la fecha de vencimiento anual. Certificamos la veracidad de la información conferida en la presente solicitud.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DEL DILIGENCIAMIENTO DD MM AA



colcob

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA DE LA COBRANZA