

## 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