

Fecha:

1. Actividades para las que solicita inscripción:

TARJETAS SIM

Vendedor	<input type="text"/>
Distribuidor	<input type="text"/>
Comercializador	<input type="text"/>

EQUIPOS TERMINALES MOVILES (ETM)

Vendedor	<input type="text"/>	Importador	<input type="text"/>
Distribuidor	<input type="text"/>	Exportador	<input type="text"/>
Comercializador	<input type="text"/>	Ensamblador	<input type="text"/>

2. Forma de comercializar

Local

Quiosco

3. Número de Identificación Tributaria del solicitante -NIT-:

4. Datos de inscripción del solicitante:

Nombres:

Apellidos:

-CUI-:

5. Dirección y ubicación del lugar o punto de venta:

Dirección:

Departamento: Municipio:

5. Datos de contacto para recibir notificaciones:

Correo Electrónico:

Teléfono:

**FIRMA
DEL
SOLICITANTE**