

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	<input type="text"/>
-------	----------------------

Kiosco	<input type="text"/>
--------	----------------------

3. Número de Identificación Tributaria de la Sociedad -NIT-:

4. Datos de inscripción de la empresa jurídica:

Nombre de la Sociedad:

Dirección:

Nombre Mercantil:

Dirección:

5. Datos de persona que realiza el trámite:

Nombre Completo:

-CUI-:

6. Datos de contacto para recibir notificaciones:

Correo Electrónico:

Teléfono:

**FIRMA
DEL
SOLICITANTE**