

FORMATO PARA INFORMACIÓN DE DISTRIBUIDORES

NOMBRE COMPLETO / RAZÓN SOCIAL: _____

NÚMERO DE DISTRIBUIDOR: _____

CÉDULA DE CIUDADANIA: _____

EXPEDIDA EN: _____

NIT : _____

RÉGIMEN (De acuerdo con la información del RUT):

COMÚN (Responsable del I.V.A.)

SIMPLIFICADO

DATOS CUENTA BANCARIA

NOMBRE BENEFICIARIO: _____

NÚMERO DE IDENTIFICACION: _____

TIPO: CC (Cédula de Ciudadanía)

NIT

CE (Cédula de Extranjería)

CIUDAD: _____

BANCO: _____

NÚMERO DE CUENTA: _____

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

CORRIENTE

ASEGÚRESE DE QUE SU CUENTA BANCARIA ESTE AUTORIZADA PARA RECIBIR TRANSFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Por favor cerciúrese de que los datos suministrados sean correctos ya que si los datos no concuerdan con la información que se encuentra en las bases de datos de los bancos no podran realizarse los giros correspondientes por parte de 4LIFE RESEARCH.