
	GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE		Versión: 03	
	FORMATO		Fecha: En Revisión	
VINCULACIÓN DE CLIENTES TAT				
FECHA DE SOLICITUD			DÍA	MES
			AÑO	
ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/>			
I. DATOS GENERALES				
NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL			PERSONA NATURAL	
			PERSONA JURÍDICA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL NEGOCIO			
DIRECCIÓN:	BARRIO:	CIUDAD:		
DEPARTAMENTO:	TELÉFONO FIJO:	CELULAR		
Autorizo a COMMERK S.A.S, NIT 800.007.955-2, para que me envíe todo tipo de documentación periódica (Factura Electrónica, información comercial, sorteos, promociones, publicidad, etc.) al siguiente correo electrónico				
E-MAIL:				
II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO PERSONAS JURÍDICAS)				
REPRESENTANTE LEGAL:		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/>	
TELÉFONO/PBX:	CELULAR	E-MAIL:		
III. AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES				
<p>De acuerdo con lo que establece la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos (LEPD), como titular de los datos personales con mi firma autorizo para que estos, incluidos los sensibles (huellas digitales) sean incorporados en una base de datos responsabilidad de COMMERK S.A.S, para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión de clientes, verificación de datos y referencias, mantener, desarrollar y controlar la relación contractual, transmisión y transferencia de datos con aliados comerciales de Commerk S.A.S. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre datos sensibles (huellas digitales) o de menores de edad. El Titular de los datos podrá ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción mediante escrito dirigido a COMMERK S.A.S. a través de correo electrónico protecciondatos@commerk.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección CONDOMINIO INDUSTRIAL LA NUBIA KM 1.5 BG 36 VIA CALI - CANDELARIA, VALLE DEL CAUCA.</p>				
IV. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS				
<p>Con el fin de dar cumplimiento a las normas legales vigentes y a los procedimientos de la Compañía sobre el Sistema de Autogestión de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de manera voluntaria realizo las siguientes declaraciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Declaro (amos) que los recursos o bienes que utilizaremos en desarrollo de nuestros negocios con COMMERK S.A.S provienen de actividades lícitas, de conformidad con las leyes vigentes. 2. Que no admitiré (mos) que terceros efectúen depósitos en mis (nuestras) cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano en cualquier otra norma que lo adicione; ni efectuaré (mos) transacciones destinadas a favorecer tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. 3. Que todas las actividades e ingresos que percibo (imos) provienen de negocios lícitos. 4. Que no me (nos) encuentro (encontramos) en ninguna lista de personas reportadas o bloqueados por actividades de narcotráfico, lavado de activos, subversión, terrorismo, tráfico de armas o delitos asociados al turismo sexual con menores de edad. Que a la fecha y según nuestro leal saber y entender, en mi (nuestra) contra no se adelanta ninguna investigación por ninguno de los hechos anteriores. 5. Las garantías y aseveraciones aquí contenidas estarán vigentes mientras nosotros tengamos negocios con COMMERK S.A.S. Autorizo (amos) a resolver cualquier acuerdo, beneficio, subsidio, negocio o contrato celebrado con COMMERK S.A.S, sus accionistas y directores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo (nosotros) hubiéremos proporcionado. <p>Los datos aquí consignados obedecen a la realidad, y declaro (amos) haber leído, entendido y aceptado libremente el presente documento. En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo el presente documento.</p>				
<hr style="width: 20%; margin: auto;"/> FIRMA REPRESENTANTE LEGAL Y SELLO				
Bajo la gravedad de juramento manifiesto que toda la información aquí suministrada es cierta y acepto cualquier responsabilidad penal por fraude o falsedad en la presente solicitud.				
Firma Cliente:	_____			
Nombre y Apellidos:	_____			
C.C: No.	_____			
De:	_____			
V. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ÁREA COMERCIAL DE COMMERK S.A.S				
CLASE DE CLIENTE		DÍA DE VISITA	NOMBRE DEL PROMOTOR	
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR COMMERK S.A.S				
Resultado de verificación de datos:				