



FORMATO DE REGISTRO DE CONTRATISTAS

INFORMACIÓN DE CARNAVAL DE BARRANQUILLA S.A.	
Contacto en la CBSA:	Dependencia:
INFORMACION DEL CONTRATISTA	
Persona natural (<input type="checkbox"/>) Persona jurídica (<input type="checkbox"/>)	Nombre o Razón Social:
NIT (<input type="checkbox"/>) Número: CC (<input type="checkbox"/>) Número: Pasaporte (<input type="checkbox"/>) Número:	Expedida en:
Dirección Completa:	Ciudad:
Oficina: Principal (<input type="checkbox"/>) Sucursal (<input type="checkbox"/>)	Teléfonos:
Dirección E-mail:	Fax:
REPRESENTANTE LEGAL (SOLO PARA PERSONA JURÍDICA)	
Nombre completo del Representante Legal:	Cédula del Representante Legal: Expedida en:
Pasaporte del Representante legal (Si es extranjero)	Nacionalidad:
Nombre del Vendedor ó Contacto:	Cédula del Vendedor ó Contacto:
Régimen: Común (<input type="checkbox"/>) Simplificado (<input type="checkbox"/>)	Gran Contribuyentes: Sí (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>)
Persona: Natural (<input type="checkbox"/>) Jurídica (<input type="checkbox"/>)	Autoretenedores: Sí (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>)
INFORMACION BANCARIA(*)	
Nombre Banco:	Sucursal:
Dirección:	Teléfonos: Fax:
Tipo de Cuenta: Corriente (<input type="checkbox"/>) Ahorros (<input type="checkbox"/>)	Número de Cuenta:

(*) Indicar solo una cuenta bancaria y debe concordar con la Razón Social de la entidad o persona que factura.

Firma del Representante Legal