

Código: <b>F – 01530</b>	Revisión: <b>1</b>
Vigente desde: <b>03/2021</b>	Próxima Revisión: <b>03/2024</b>



**FORMATO  
ESTUDIO POTENCIAL DEL CLIENTE**

Ciudad:	Fecha:	
Tipo de Registro:	<input type="checkbox"/> Vinculación Cliente Primera Vez	<input type="checkbox"/> Actualización de Datos
<b>I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA SOCIEDAD</b>		
Tipo de Persona:	<input type="checkbox"/> Jurídica	<input type="checkbox"/> Natural
Razón Social:		
NIT o CC:		
Dirección Comercial:		
Ciudad:		
Departamento:		
Teléfono Fijo y Celular:		
Correo Electrónico:		
Dirección envío correspondencia:		
Persona Contacto:		

**AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO**

En mi condición de titular de la información, AUTORIZO a **MEGALABS COLOMBIA SAS.**, identificada con NIT 800.133.807-1, de forma expresa, previa, libre, voluntaria, inequívoca, informada y permanente, para que en cualquier tiempo, a partir de la firma de la presente autorización, consulte, almacene, reporte, actualice, suprima y en general utilice según su criterio, toda la información financiera, negativa o positiva, crediticia, comercial o de servicios, de la cual soy titular, que provenga directamente de quienes suscriben la presente autorización, o de terceras personas, de empresas que elaboren estudios de crédito, de bancos de datos, operadores, fuentes, usuarios, agentes de información, de laboratorios, de centrales de riesgo, quienes podrán ser también destinatarios o receptores, de éste tipo de información, por parte de **MEGALABS COLOMBIA SAS.**

Finalmente, certificamos que hemos sido informados por parte de **MEGALABS COLOMBIA SAS.**, que la finalidad para la cual otorgamos esta autorización, es para fines estadísticos, de control, supervisión, evaluación integral, concurrente con otros factores técnicos, de los riesgos crediticios y comportamiento de pagos, incluyendo la mora, cheques devueltos, nacimiento, modificación, cumplimiento, incumplimiento o extinción de obligaciones, capacidad de endeudamiento, que permitan crear no solo una política de créditos, sino tener variables que permitan o no conceder un crédito e incluso crear una estrategia para el pago de alguna obligación en mora, por lo que esta autorización también incluye cualquier reporte, transferencia o transmisión de datos, que decida hacer **MEGALABS COLOMBIA SAS.**, a cualquier entidad que tenga la calidad de operador o agencia de información comercial que administre bases de datos.

La presente autorización se otorga bajo los parámetros establecidos, en la Ley 1266 de 2008.

Firma del cliente o del Representante Legal en caso de personas jurídicas

**Firma**

Nombre:

C.C. No.:

**NOTA: ANEXAR RUT ACTUALIZADO**

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA MEGALABS COLOMBIA S.A.S.**

**II. CONCEPTO DEL REPRESENTANTE DE VENTAS**

Comentarios:		
Condición de venta	Contado <input type="checkbox"/>	Crédito <input type="checkbox"/>
Cupo Recomendado		
Lista de precios		
Promedio Mensual Estimado de Compras a Megalabs Colombia S.A.S.	\$	

**Nombre y Firma**

**Nombre y Firma**

**Vo. Bo. Representante de Ventas**

**Vo. Bo. Jefe/o Gerente de Ventas**