

**REGISTRO ÚNICO DE CLIENTES**

CÓDIGO: AD-CT-FT-001

VERSIÓN: 04

FECHA: 15/09/2025

FECHA	Día _____ Mes _____ Año _____	INGRESO		ACTUALIZACIÓN	
CIUDAD	DEPARTAMENTO	VENDEDOR	ZONA		

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO/FAX			
OBJETO SOCIAL	NIT/CC	REGISTRO MERCANTIL			
ACTIVIDAD ECONÓMICA	ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN	CIU			
FECHA DE CONSTITUCIÓN	TIPO DE EMPRESA				
	<input type="checkbox"/> PUBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA	<input type="checkbox"/> MIXTA	<input type="checkbox"/> NATURAL	<input type="checkbox"/> OTRA
GERENTE O REPRESENTANTE LEGAL	SITIO WEB	CORREO ELECTRÓNICO			
CONTACTO	SITIO WEB	CORREO ELECTRÓNICO			
FACTURACIÓN ELECTRÓNICA		CORREO FACTURACIÓN ELECTRÓNICA			

CIUDADES SUCURSALES AUTORIZADAS PARA HACER PEDIDOS CON CARGO A LA CUENTA

SUBCÓDIGO AUTORIZADO	CIUDAD	CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN

REFERENCIAS

BANCARIA	ENTIDAD	Nº DE CUENTA	ANTIGÜEDAD		
COMERCIALES 1	RAZON SOCIAL	TELÉFONO	ANTIGÜEDAD	CUPO DE CRÉDITO	DÍAS DE PAGO
COMERCIALES 2	RAZON SOCIAL	TELÉFONO	ANTIGÜEDAD	CUPO DE CRÉDITO	DÍAS DE PAGO

NOTA: Si las negociaciones son con personas diferentes a las enunciadas en el cuadro anterior, agradecemos anexar los listados teniendo en cuenta: Personas autorizadas para negociar - Contactos logísticos en sucursales - Nombre de la dependencia y sucursales.

INFORMACIÓN DE LOS PRODUCTOS

1. **Datos generales del negocio: ¿A que categoría pertenece su empresa actualmente?**

Laboratorio	Almacén	Taller	Otro ¿Cuál?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Tiene pensado instalar un laboratorio y/o una nueva línea de negocio? Si No

2. **Actividad actual: ¿Qué tipos de sistemas de inyección repara y/o atiende?**

Convencional	CR	HEUI	EUI	Otro
<input type="checkbox"/>				

¿Cuál? _____

¿Cuenta usted con Banco de Prueba? Si No

¿Te interesaría adquirir o actualizar tu banco de prueba? Si No ¿Qué tipo de Banco? _____

¿Te interesa realizar reparaciones de sistemas que actualmente no atiendes? Si No ¿Cuáles? _____

3. **¿En qué áreas le gustaría recibir apoyo o asesoría de Distribuidora Coldiesel?**

Capacitación técnica	Otro (especifique)
<input type="checkbox"/> ¿Cuál?	<input type="checkbox"/> _____

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Mediante el presente documento, manifiesto que conozco los Términos y Condiciones de la política de tratamiento de información de DISTRIBUIDORA COLDIESEL S.A. publicada en la página web <https://www.coldiesel.com>; de igual manera, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a DISTRIBUIDORA COLDIESEL S.A. para tratar mis datos personales y los datos personales y sensibles de los empleados que hayan sido objeto de autorización previa por parte de aquellos hacia la persona jurídica o natural que represento, de acuerdo con mi condición de responsable de los mismos, para los fines legales, envío de publicidad, labores de mercadeo, circularización de cartera, comerciales y estrictamente contractuales y me comprometo a que la información suministrada será veraz, completa, exacta y actualizada. Los datos suministrados serán confidenciales, no pudiendo estos ser revelados a terceros no autorizados en el presente documento o en la Política de Tratamiento de la Información, ni utilizar la información para fines distintos de los permitidos. Como titular de datos personales, y responsable de la información de datos personales de beneficiarios tengo el derecho de conocer, solicitar la actualización, rectificación o supresión de los datos personales, solicitar prueba de la autorización, ser informado respecto del uso que se le ha dado a su información, presentar quejas ante la SIC, acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de tratamiento en los términos de la ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013. Para todos los efectos de esta autorización, el responsable del tratamiento de datos suministrados será DISTRIBUIDORA COLDIESEL S.A. con NIT. 811043844-6, correo electrónico mercadeo@coldiesel.com.co, teléfono +(57) 604 4445829 en Medellín.

Manifiesto y autorizo a la sociedad Distribuidora Coldiesel S.A. a reportar la mora en centrales de riesgo, pese a que la factura de venta indique: "de contado" toda vez que se haya presentado un incumplimiento en la obligación de pago.

ORIGEN DE LOS FONDOS

Declaro que los recursos con los cuales realizo transacciones provienen de las siguientes fuentes:

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración:

- (1). Los recursos con los cuales realizo transacciones provienen de lo descrito en la casilla "ORIGEN DE LOS FONDOS".
- (2). Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- (3). No admitiré que terceros efectúen en mi nombre transacciones con fondos provenientes de las actividades ilícitas.
- (4). En el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximo a DISTRIBUIDORA COLDIESEL S.A. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

--	--