



PLANILLA DE REGISTRO
CORPORATIVO

Nombre de la Empresa (como aparece Registrada):

Dirección:

Ciudad: _____ Estado/Provincia _____

Código Postal: _____ País: _____ Teléfono: _____

Estatus del Negocio: Privado Público ONG Sociedad
Caridad/Beneficiencia Otra _____

Proposito del negocio:

Country of Incorporation: _____ Does company operate in
country of incorporation: _____

Apellido(s) Representante Legal: _____

Nombre(s): _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Ciudad/País de Nacimiento:

Nacionalidad(es): _____ País de Residencia:

Dirección:

Ciudad: _____ Estado/Provincia _____

_____ Código Postal: _____

País: _____ Telf. Habitación:

Telf. Celular: _____ Email:

Documento de Indentidad: Pasaporte Licencia Otra (Especificar)
_____ (Original o Copia Certificada)

Prueba de Residencia: __ Recibo de Luz o Agua __ Otra (Especificar)
_____ (Original o Copia Certificada)

Documentación Corporativa (Especificar):

Declaración

Por la presente declaro que toda la información declarada en este documento es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender. Los documentos presentados junto con este registro son genuinos y no estoy haciendo esta aplicación con el fin de contravención de cualquier acto, normas, reglamentos, o de cualquier estatuto o ley o cualquier Notificaciones, Instrucciones emitidas por cualquier autoridad gubernamental o estatutaria de vez en cuando. Me comprometo a informar cualquier cambio en la información proporcionada anteriormente y estoy de acuerdo y acepto que ALISA, sus agentes autorizados y representantes no son responsables o responsable de cualquier pérdida, costos, daños que surjan de cualquier acción emprendidas o actividades realizadas por ellos sobre la base de la información proporcionada por mí, como también debido a mi no intimando / retraso en dando a entender estos cambios. Por la presente autorizo a ALISA a divulgar, compartir remitir en cualquier forma, modo o manera, todos / cualquiera de la información proporcionada por mí al departamento correspondiente y autorizada agentes y representantes, incluyendo todos los cambios, cambios a la información tal como y cuando proporcionada por mí. Acepto proporcionar ninguna información adicional y / o documentación que pueda ser requerida por ALISA, en relación con este registro.

Firma

Fecha