

	FORMATO:	Código	CHAD-GC-F.01.1
	VERIFICACION DE CLIENTES	Versión:	00
		F. Emisión:	17/10/2016

DATOS DEL CLIENTE

Fecha: _____

RAZON SOCIAL:
REPRESENTANTE LEGAL:
CONTACTO:
CARGO:
TELEFONO:
FAX :
CORREO:
DIRECCION:
RUC:
VERIFICACION DE DATOS

El número de teléfono brindado por la empresa existe?

Si:_____ No_____

La empresa tiene antecedentes sobre sus actividades (movimiento aduanero)?

Si:_____ No_____

Existe referencias de otras empresas sobre el cliente?

Si:_____ No_____

La información del cliente se encuentra en SUNAT (RUC vigente, Activo, Habido)?

Si:_____ No_____

Verificación del estado de la empresa en Central de Riesgo?

Si:_____ No_____

Verificación de la empresa en Lista Clinton?

Si:_____ No_____

Observaciones
Persona que Verifico
Nombre :
Firma:
cargo :
Fecha: