

	<b>FORMATO</b>	CODIGO:	CHAD-GC-F.01.3
	<b>REGISTRO DE CLIENTE</b>	VERSION:	00
		F.EMISION:	17/10/2016

### DATOS GENERALES

Nombre del Importador: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

RUC: \_\_\_\_\_ Import. Frecuente: \_\_\_\_\_ Agente Retenedor: \_\_\_\_\_

Actividad Económica: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de actividades: \_\_\_\_\_

### Personas de Contacto:

Nombre	Teléfono	Celular	Axo	Fax	Area	Correo Electrónico

Comisionista: \_\_\_\_\_

### FORMA DE PAGO

Contado:  Crédito:  Plazo (Días)

Financiado con Letras:  Cantidad  Plazo (Días)

Cheques diferidos:  Cantidad

Intereses y financiamiento:  % Gastos Administrativos:

TARIFARIO	Moneda	
Comisión		Mínimo: _____
Gastos Operativos		_____
Transporte Carga suelta		_____
Transporte Contenedor 20'		Transporte Contenedor 40': _____
Cuadrilla Contenedor 20'		Cuadrilla Contenedor 40' _____
Rec. Previo carga suelta		Rec. Previo Contenedor : _____
Aforo físico		Precinto: _____
Otros:		_____
(Especificar)		_____

### SISTEMA OPERATIVO

Persona autorizada para endose de doc: \_\_\_\_\_

Dirección para endose de documentos : \_\_\_\_\_

Horario de Atención: \_\_\_\_\_

Forma de Pago de Derechos: \_\_\_\_\_

Pago de Otros Gastos: \_\_\_\_\_

Facturación: Original  Copias

### OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del Responsable: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Vo.Bo. Gerencia \_\_\_\_\_