

HOJA DE VIDA DEL CLIENTE

NOMBRE DE LA DROGUERIA: _____

NIT: _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____

VENDEDOR: _____

	DOCUMENTO	SI	NO	N.A.	OBSERVACION
1	Solicitud de crédito				
2	Pagare				
3	Cámara y comercio				
4	Rut				
5	CC del representante legal				
6	Declaración de origen de fondos				
7	Referencias comerciales				
8	Correo electrónico				

Nota: En caso de cambio de cualquiera de estos documentos o cambio representante legal y/o venta del establecimiento por favor informar a **Distribuciones Macrofarma S.A.S.**

Autorizo expresa e irrevocablemente a DISTRIBUCIONES MACROFARMA S.A.S a procesar, solicitar, divulgar, obtener de cualquier fuente y/o a reportar en las centrales de riesgo legalmente autorizada, toda la información y Referencias relativas a mi persona y/o a mis representados.

FIRMA: _____
CC