

# SOLICITUD DE INFORMACIÓN – BASE DE DATOS

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

NIT: \_\_\_\_\_ Razón Social: \_\_\_\_\_

Nombre persona que solicita \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN REQUERIDA

Establecimiento  Sociedad  ESAL  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

De qué Municipio (S): \_\_\_\_\_

### Datos Solicitados:

Describa claramente la información que solicita

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por favor indique los códigos CIU(s) de las actividades que solicita: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## USO EXCLUSIVO DE CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ fecha envío cotización: \_\_\_\_\_

Valor Cotización: \_\_\_\_\_ Llamada: Sí  No  Fecha: \_\_\_\_\_