



PRECISAGRO SAS - Formato Registro de Contactos

Razón Social/Titular	NIT/CC
Dirección	Municipio
Representante Legal	C.C.

Mismo contacto para todo	Si	<input type="checkbox"/>
--------------------------	----	--------------------------

Por favor asegúrese de diligenciar todos los campos de los 6 contactos requeridos, en caso sean diferentes

CONTACTO	1. CONFIRMACIÓN PEDIDO DE VENTA	2. NOTIFICACIÓN PROGRAMACIÓN DESPACHOS
Nombre <i>(obligatorio)</i>		
Cargo <i>(obligatorio)</i>		
Celular <i>(obligatorio)</i>		
Teléfono		
Correo Electrónico 1 <i>(obligatorio)</i>		
Correo Electrónico 2		

CONTACTO	3. NOTIFICACIÓN DESPACHO	4. FACTURACIÓN ELECTRÓNICA
Nombre <i>(obligatorio)</i>		
Cargo <i>(obligatorio)</i>		
Celular <i>(obligatorio)</i>		
Teléfono		
Correo Electrónico 1 <i>(obligatorio)</i>		
Correo Electrónico 2		

CONTACTO	5. NOTIFICACIÓN ESTADO DE CUENTA	6. PAGOS A PROVEEDORES
Nombre <i>(obligatorio)</i>		
Cargo <i>(obligatorio)</i>		
Celular <i>(obligatorio)</i>		
Teléfono		
Correo Electrónico 1 <i>(obligatorio)</i>		
Correo Electrónico 2		

Si desea incluir más contactos por favor utilice este espacio:

Declaramos que la información aquí consignada es cierta y será nuestra responsabilidad comunicar a PRECISAGRO S.A.S oportunamente y por escrito cualquier cambio que se presente.

--

Fecha

Firma Representante Legal

Huella