



SOLICITUD DE CODIGO DE LOCALIZACION

CODIGO DE LOCALIZACION: (Datos ingresados por EAN Guatemala) FECHA DE INGRESO:

CODIGO CONTABLE: (Datos ingresados por EAN Guatemala) REFERENCIA: ISIC:

RAZON SOCIAL:

DIRECCION:

TELEFONO: FAX: NIT:

E-MAIL: CODIGO POSTAL:

APLICACION DEL CODIGO:

INTERCAMBIO ELECTRONICO DE DATOS (EDI)

LOCALIZACION FISICA: BODEGA PLANTA PUNTO DE VENTA OFICINA OTRO: _____

SECTOR AL QUE PERTENECE: INDUSTRIA SALUD AÉREO COMERCIO GOBIERNO MARITIMO BANCA OTRO: _____

ESPECIFIQUE LA ACTIVIDAD A LA QUE SE DEDICA SU EMPRESA:

PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL:

CARGO:

FIRMA (Exclusivamente del Propietario o Representante Legal):

SELLO DE LA EMPRESA:

OTROS FUNCIONARIOS A QUIEN DIRIGIR CORRESPONDENCIA PERTENECIENTES A LA EMPRESA:

NOMBRE:

CARGO:

NOMBRE:

CARGO:

IMPORTANTE: EL NO PROPORCIONAR LOS DATOS AQUI REQUERIDOS, CAUSARA UNA DEMORA EN EL PROCESO DE ASIGNACION DEL CODIGO DE LOCALIZACION. SI SU EMPRESA CAMBIA DE NOMBRE, DIRECCION O TELEFONO, SIRVASE NOTIFICARLO DE INMEDIATO.