

Selecciona una opción

- Cliente nuevo
 Actualización de datos
 Cambio de razón social
 Reactivación

Nombre Razón social Número de RUT o NIT

País Departamento Ciudad Teléfono 1

Teléfono 2 Dirección de despacho Dirección de notificación

Lugar donde entregaremos tus pedidos

E-Mail de facturación electrónica E-Mail de notificación

Nombre de representante legal Tipo de documento

CC
 CE
 PP
 Otro ¿Cuál?

Número de documento País Ciudad

Celular Tipo de punto de venta Físico Online

Nombre página web Tipo de negocio

WWW.

Desempeña o ha desempeñado en los últimos dos años(2) un cargo público y/o representa alguna entidad gubernamental local y/o internacional:

Por su actividad u oficio, goza de reconocimiento público general (celebridad, artista, etc).

¿Existe algún vínculo* entre usted y una persona políticamente expuesta y/o que goce de reconocimiento público?

Si la respuesta es "Sí" porfavor indique el parentesco:

Entiéndase por vínculo: los cónyuges o compañeros, familiares hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo grado de afinidad y primero civil; o socios.

Información financiera

Fecha de constitución y/o apertura: mes _____ año_____ Si su negocio inició antes del año en curso, por favor indicar la siguiente información financiera:

Activo

Pasivo

Patrimonio

Ingresos

Otros ingresos

Egresos

Datos encargado toma del pedido

Nombres

Celular

Comercial

- Agropecuarios
- Distribuidores
- Mayoristas

Pet Shop

- Pet shop cadenas
- Pet shop

Virtual

- Pet Shop Electrónico
- E-Commerce

Clínica

- Clínica / Hospital
- Consultorio veterinario
- Veterinario independiente prescriptor

Servicios - Otros

- Criadores
- Guarderías
- Fundaciones
- Groomers
- Licitadores
- Clínicas de universidades

Información socios o accionistas con participación mayor al 5% (Personas jurídicas)

Certifico que los asociados que tienen más del (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparacen en la siguiente relación:

Nombres y apellidos de socios o accionistas	Cédula o NIT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Apellidos

Correo electrónico

Autorización de tratamiento de datos personales

Autorización de consulta de centrales de riesgo y declaración de origen de fondos

Yo, _____ identificado con el documento de identidad No. _____, expedido en _____ obrando en nombre propio y/o representación legal de _____ con NIT _____ de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo(amos) la siguiente declaración de Origen de Fondos a la entidad FORZAVET S.A.S, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en el numeral 5.2 de la Circular Externa 100-000005 de la Superintendencia de Sociedades, o cualquier otra que la adicione, modifique o reemplace, el decreto 1497 de 2002 y demás normas legales relacionadas con el manejo y prevención del riesgo de lavado de activos, el financiamiento del terrorismo y el financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masiva (LA/FT/FPADM). Declaro que los recursos financieros que utilizaré para la ejecución de mis transacciones con FORZAVET, provienen de las siguientes actividades: _____ Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. No admitiré que terceros efectúen transacciones a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Autorizo a FORZAVET para dar por terminados todos los contratos que tenga conmigo, incluidos eventuales contratos de suministro que se encuentren en curso, en caso de infracción de mi parte de cualquier norma de carácter penal, o en caso de que lleve a cabo operaciones sospechosas, o de cualquier manera incumpla las normas sobre el manejo del riesgo LA/FT/FPADM o que por cualquier razón resultare incluido yo, la entidad que represento, sus accionistas, socios, representantes legales o miembros de la asamblea de accionistas o junta directiva, se encuentren en las listas internacionales vinculantes para Colombia de conformidad con el derecho internacional (listas de las Naciones Unidas, listas de personas o entidades de la Unión Europea) o en las listas de la OFAC, ni se encuentran en investigaciones o procesos penales por delitos dolosos), eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento. Así mismo, renuncio a cualquier acción legal en contra de FORZAVET, en caso de que esta entidad de por terminada sus relaciones contractuales conmigo o con la entidad que represento por razones derivadas del manejo del riesgo LA/FT/FPADM, así como de cualquier acción legal derivada de que FORZAVET deba revelar información confidencial a la UIAF, como consecuencia de la normatividad que rige a dicha autoridad. En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento _____ días del mes de _____ de _____ en la ciudad de _____.

IMPORTANTE: Autorizo con carácter permanente e irrevocable a FORZAVET, para que verifique, procese, archive, reporte, consulte, y, en general, haga tratamiento de los datos personales que se le han suministrado por medio de este documento, y en cualquier otro que se haya suscrito, para las finalidades y en los términos descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de FORZAVET, la cual se encuentra disponible en www.gabrica.com.co. En particular, FORZAVET queda autorizado para consultar, verificar, procesar y/o transmitir a personas y en dades externas o las bases de datos públicas y privadas, la información comercial y financiera que sobre el suscrito reciba, u obtenga de terceros, incluyendo lo relacionado con el manejo de las obligaciones exigibles o naturales si las hubiere. Certificamos que la información suministrada en este documento es veraz y podrá ser comprobada. Por otra parte, autorizo a FORZAVET S.A.S para que por medio de información y/o registros sistematizados consulte, reporte, procese y mantenga actualizados los datos referentes a mi comportamiento crediticio en atención a mi obligación adquirida con su empresa, lo cual incluye la facultad, en caso de incumplimiento, de reportar mi documento de identificación en cualquier base de datos de deudores morosos o centrales de riesgo.

CONFIDENCIALIDAD: Las partes y sus empleados, salvo en caso de contar con autorización por escrito de la otra parte, se abstendrán de divulgar, publicar o comunicar directa o indirectamente a terceros la información relacionada con los negocios del CONTRATISTA o de FORZAVET, según el caso. Ambos contratantes convienen expresamente que toda información a la que tengan acceso en virtud del presente contrato se considera confidencial y por lo tanto divulgarla o transmitirla puede ocasionar daños en la conducción de sus negocios y/o en su reputación. Por consiguiente, la violación de lo preceptuado en esta cláusula dará derecho a la parte cumplida de terminar de manera inmediata el presente contrato sin perjuicio de reclamar judicial o extrajudicialmente las indemnizaciones a que haya lugar. EL CONTRATISTA declara y reconoce que la información que de FORZAVET llegue a conocer con motivo del presente contrato, sobre los clientes, operaciones, secretos comerciales e industriales, know how, etcétera, es de carácter confidencial, pertenece a FORZAVET y se encuentra sujeta a reserva, por ende, se abstendrá de revelarla a terceros, o de utilizarla en su propio provecho, sin la previa, expresa y escrita autorización de FORZAVET. Al efecto, habrá de entenderse que el carácter confidencial de la información no desaparece con la terminación del contrato, por ende, la presente obligación de confidencialidad continuará vigente, aun después de la terminación del mencionado contrato, cualquiera que sea la causa. En todo caso, EL CONTRATISTA indemnizará a FORZAVET por todo perjuicio que para éste se derive de cualquier infracción a este deber de confidencialidad, sin perjuicio de las acciones penales que puedan acarrear tales conductas. Declaro que la información aquí registrada concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad de la veracidad de la misma. Estimado cliente, por favor tenga en cuenta que luego de diligenciar este formato, este será digitalizado para su uso, envío y trámite a los departamentos encargados de gestionar su creación o actualización como cliente; siendo fiel copia del documento físico que está entregando a ForzaVet con las autorizaciones e información pertinente para el adecuado desarrollo de la relación comercial.

Nombre del representante legal

Firma

Cédula