

# SOLICITUD DE CODIGO



MYTEC  
3a. Ave. 10-90, Zona 9  
PBX 2303-6161  
www.mytec.com.gt / ventas@mytec.com.gt

Le agradecemos el interes por integrarse a nuestra selecta cartera de clientes. Por lo que le solicitamos llenar la presente solicitud. **Los datos de esta solicitud son estrictamente confidenciales.**

Fecha:

Cliente No.

## DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE COMERCIAL O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
TELÉFONOS: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_  
DPI: \_\_\_\_\_ NO. CELULAR: \_\_\_\_\_

## PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR COMPRAS

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_  
DPI: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ NO. CELULAR: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_  
DPI: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ NO. CELULAR: \_\_\_\_\_

TODA SOLICITUD DE APERTURA DE CÓDIGO DEBE LLEVAR ADJUNTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:  
COPIA DE PATENTE DE COMERCIO, COPIA DE DPI DE REPRESENTANTE LEGAL, COPIA DE RTU.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE