

**FORMATO SOLICITUD EXPEDIENTE GRÁFICO****DATOS DE USUARIO*****Seleccione con una equis (X) sólo una de las opciones***

Tipo Solicitante	Particular		Estudiante y/o Afiliado		Organo de Control /Autoridad		Cliente Interno		
Nombres y Apellidos									
C.C o Nit									
Teléfono									
Email									

DESCRIPCIÓN DE INFORMACION REQUERIDA***Seleccione con una equis (X) sólo una de las opciones***

Tipo Empresa	Persona Natural		Persona Juridica		Establecimiento		ESADL		RNT	
Estado empresa	Activa		Inactiva		Cancelada					
N° Matrícula					NIT Matrícula					
Razón social										
Uso de la Información										
Conozco y acepto la POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, adjunta a esta solicitud.						Si				
						No				

Firma del Solicitante