



**INSCRIPCIÓN DE CLIENTES  
(Versión 01) FO-KR-079-B**

COMERCIALIZADOR  DISTRIBUIDOR  USUARIO NO REGULADO  USUARIO REGULADO  OTRO  CUAL \_\_\_\_\_

**A. DATOS DEL CLIENTE**

1 AÑO _____ MES _____ DIA _____	2 RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE _____	3 N.I.T. - Dígito Verificación No. _____
4 DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL _____	CIUDAD _____	DEPARTAMENTO _____
5 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL _____	TELÉFONO _____	FAX _____
6 CONTACTO _____	CIUDAD _____	DEPARTAMENTO _____
	TELÉFONO _____	FAX _____

**B. INFORMACION TRIBUTARIA**

7 CLASE DE RÉGIMEN SIMPLIFICADO _____ COMÚN _____	8 AUTORETENEDOR SI _____ NO _____	9 GRAN CONTRIBUYENTE SI _____ NO _____	10 Persona Jurídica _____ Persona Natural _____
---	---	--	--

**C. INFORMACION EMPRESARIAL**

11 TIPO DE EMPRESA PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/>	12 ESTADOS FINANCIEROS Ingresos Mensuales COP \$ _____ Egresos Mensuales COP \$ _____ Otros Ingresos COP \$ _____ Total Activos COP \$ _____ Total Pasivos COP \$ _____	13 OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA Realiza Operaciones en moneda extranjera SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tipo de moneda extranjera _____ Productos financieros en moneda extranjera SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuales productos: _____
--	--	---

**D. BIENES Y/O SERVICIOS REQUERIDOS**

SUMINISTRO DE GN _____	VENTA CAPACIDAD DE TRANSPORTE POR DUCTOS _____	COMPRESIÓN _____	OTRO _____
SUMINISTRO DE GNC _____	TRANSPORTE TERRESTRE DE GNC _____	DESCOMPRESIÓN _____	

**C. INFORMACION COMERCIAL**

11 ENTIDAD BANCARIA CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/>	TITULAR DE LA CUENTA _____ No. CUENTA _____
---	--

**D. INFORMACION SOCIETARIA**

A continuación relacionamos los accionistas o socios que tienen más del cinco por ciento (5%) de la participación en el capital social de la persona jurídica que represento:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACION	NÚMERO DE ACCIONES, CUOTAS SOCIALES O PARTES DE INTERES	PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL CAPITAL SOCIAL

**E. ACTIVIDADES ECONÓMICAS**

COMERCIAL _____	TRANSPORTE _____	AGROINDUSTRIA _____	OTROS? _____ CUAL? _____
INDUSTRIAL _____	CONSTRUCCION _____	SERVICIOS FINANCIEROS _____	Código CIU: _____

**F. FAVOR ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS**

- Presentación de la empresa (Carta, folletos, etc.)
- Certificado de Cámara de Comercio no mayor a 30 días
- Fotocopia del R.U.T. - Nit.
- Certificación Bancaria no mayor a 30 días
- Fotocopia de la cédula ampliada del representante legal o persona natural

**G. DECLARACION DE PREVENCIÓN DE LAVADOS DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DE ACTIVIDADES DELICTIVAS O TERRORISMO**

El suscrito en las calidades indicadas abajo, e identificado como figura enseguida de mi rúbrica, declaro bajo la gravedad de juramento, que:

- Mis recursos y/o los de la persona jurídica que represento provienen de actividades lícitas.
- Que yo y/o la persona jurídica que represento no hemos efectuado actividades ilícitas sancionadas por el Código Penal Colombiano o cualquier norma que la modifique, adicione, aclare o sustituya, o en favor de terceros que estén relacionados con la ejecución de tales actividades. Igualmente, declaramos que no estamos involucrados en el financiamiento de actividades delictivas o terroristas.
- Que los recursos que se destinarán para el pago de las obligaciones de los negocios jurídicos que celebremos con Kronos Energy S.A. E.S.P. provienen de actividades lícitas.
- Que el suscrito y/o la persona jurídica que represento, sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, sus representantes o integrantes de la Junta Directiva, NO se encuentran en las listas internacionales vinculantes para Colombia o en las listas de la OFAC, ni han sido sancionadas o tienen procesos penales en curso por delitos dolosos, ni están involucrados en el financiamiento de actividades delictivas o terroristas, por lo cual autorizamos expresamente a Kronos Energy S.A. E.S.P. para que realice las verificaciones de información respectivas.
- Que expresamente otorgamos nuestro consentimiento informado y/o autorizamos a Kronos Energy S.A. E.S.P. para que reporte a las autoridades competentes las operaciones e información del suscrito y de la persona jurídica que represento. Igualmente, autorizamos a Kronos Energy S.A. E.S.P. para que consulte y efectue reportes a las centrales de riesgos, y en general para que administre nuestra información en sus bases de datos en los términos de la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y demás disposiciones normativas que las modifiquen, aclaren, adicionen o sustituyan.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

IDENTIFICACION: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL DE: \_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_



HUELLA