|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA PROVINCIAL DE CONSULTORÍA JURÍDICA DE LAS TUNAS**  **FICHA DE CLIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS JURÍDICOS** | | | | | | | | | | | | | |
| **Contrato No:** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | | | | | | | | | FECHA ACREDITACIÓN | | | |
| DÍA | | MES | AÑO |
| DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD: | | | | | | | | | |  | |  |  |
| TELÉFONOS: | | | | email: | | | | | | FAX: | | | |
| CÓDIGO R.E.E.U.P:  NIT: | | | | ORGANISMO O MINISTERIO: | | | | | | LIC. BANCARIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| CUENTA BANCARIA MN**:** | | SUCURSAL MN: | | | | | DIRECCIÓN SUCURSAL MN: | | | | | | |
| **PERSONAS AUTORIZADAS A SOLICITAR SERVICIOS JURÍDICOS Y FIRMAR FACTURAS** | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | CARNET DE IDENTIDAD | | | CARGO | | | FIRMA | | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | |
| **PERSONAS CON FIRMA AUTORIZADAS** | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | CARNET DE IDENTIDAD | | | CARGO | | | FIRMA | | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | |
| **REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD DESIGNADO PARA FIRMAR CONTRATOS** | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | | | | | | FIRMA: | | | | | | | |
| *EL DIRECTOR DE LA ENTIDAD Y EL SUBDIRECTOR ECONÓMICO DECLARAN, APERCIBIDOS DE LA RESPONSABILIDAD EN QUE INCURREN, QUE TODOS LOS DATOS AQUÍ PLASMADOS SON CIERTOS Y QUE CUALQUIER VARIACIÓN EN ALGUNO DE ELLOS DEBERÁ COMUNICARSE DE INMEDIATO PARA EVITAR CUALQUIER PROBLEMA QUE DE ELLO PUEDA DERIVARSE.* | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR O PRESIDENTE: | | | | | | | | | CUÑO: | | | | |
| CARNET DE IDENTIDAD: | | |  | | | | | |
| FIRMA: | | |  | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUB-DIRECTOR ECONÓMICO: | | | | | | | | |
| CARNET DE IDENTIDAD: | | |  | | | | | |
| FIRMA: | | |  | | | | | |