


Fecha / Date			Tipo de Operación / Operation Type		Razón Social / Company Name	Identificación / Identification
DD	MM	AA/YY	<input type="checkbox"/> Nueva / New	<input type="checkbox"/> Cambio / Change		Tipo / Type _____ Número / # _____
						
Notas adicionales / Additional notes						

PARA USO INTERNO / For internal use		
_____ CIF ID	_____ Nombre del Gerente o Ejecutivo Comercial / Name of the officer Account	_____ Firma / Signature