

FORMULARIO DE INFORMACIÓN GENERAL PARA PROYECTO N° FNT-34-2014 / CONTRATO N° FNT-257-2014

(Favor diligenciar con letra legible)

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: _____

NIT: _____

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO: _____

CIUDAD: _____

CONTACTO Y CARGO: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO Y CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

N° DE EMPLEADOS: _____

N° DE HABITACIONES: _____
(Sólo para Hoteles)

DISPONE DE RNT (marque con X): SI NO N° DE RNT: _____

AÑOS DE FUNCIONAMIENTO: _____

RNT (marque con X): INACTIVO: ACTIVO: EN PROCESO DE ACTUALIZACIÓN: _____

SE ENCUETRA AL DÍA EN PAGOS PARAFISCALES (SI o NO): _____

AÑOS QUE LLEVA PAGANDO LA CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL: _____

POSEE ALGÚN TIPO DE CERTIFICACIÓN: SI NO CUÁL: _____

