



PLANILLA DE REGISTRO
INDIVIDUAL

Apellido(s): _____

Nombre(s): _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/_____

Ciudad/País de Nacimiento: _____

Nacionalidad(es): _____ País de Residencia: _____

Dirección actual:

_____ Ciudad: _____ Estado/Provincia _____

Código Postal: _____ País: _____ Telf. habitación: _____

Telf. Celular: _____ Email: _____

Ocupación: __ Sector Público __ Sector Privado __ Retirado __ Independiente __
Otra (Especificar) _____

Razón de compra:

Nombre Empresa: _____

Cargo : _____

Dirección:

_____ Ciudad: _____ Estado/Provincia _____

Código Postal: _____ País: _____ Telf. Trabajo: _____

Documento de Identidad: __ Pasaporte __ Licencia __ Otra (Especificar)
_____ (Original o Copia Certificada)

Prueba de residencia: __ Recibo de Luz o Agua __ Otra (Especificar)
_____ (Original o Copia Certificada)

Declaración

Por la presente declaro que toda la información declarada en este documento es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender. Los documentos presentados junto con este registro son genuinos y no estoy haciendo esta aplicación con el fin de contravención de cualquier acto, normas, reglamentos, o de cualquier estatuto o ley o cualquier Notificaciones, Instrucciones emitidas por cualquier autoridad gubernamental o estatutaria de vez en cuando. Me comprometo a informar cualquier cambio en la información proporcionada anteriormente y estoy de acuerdo y acepto que ALISA, sus agentes autorizados y representantes no son responsables o responsable de cualquier pérdida, costos, daños que surjan de cualquier acción emprendidas o actividades realizadas por ellos sobre la base de la información proporcionada por mí, como también debido a mi no intimando / retraso en dando a entender estos cambios. Por la presente autorizo a ALISA a divulgar, compartir remitir en cualquier forma, modo o manera, todos / cualquiera de la información proporcionada por mí al departamento correspondiente y autorizada agentes y representantes, incluyendo todos los cambios, cambios a la información tal como y cuando proporcionada por mí. Acepto proporcionar ninguna información adicional y / o documentación que pueda ser requerida por ALISA, en relación con este registro.

Firma

Fecha

