



FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Información suministrada por el Suscriptor o Deudor a ChevyPlan® S.A., quien declaró que los datos aquí registrados son verídicos y pueden ser comprobados

CONTRATO DE AUTOFINANCIAMIENTO COMERCIAL U OBLIGACIÓN # _____

Datos Generales del Suscriptor o Deudor (Persona Natural) o Representante Legal de Persona Jurídica

Nombre y Apellidos								
Tipo de identificación	CC _____	CE _____	Número Identificación				Fecha expedición	Día: _____ Mes: _____ Año: _____
Fecha Nacimiento	Día: _____ Mes: _____ Año: _____		Género (Marque con X)			Estado Civil (Marque con X)		
			Femenino	Masculino	No Binario	Soltero	Casado	Unión Marital
Nacionalidad(es)			País de domicilio				Personas a cargo	
Dirección domicilio correspondencia						Ciudad		
Celular			Correo electrónico					

Por medio del presente autorizo el envío del extracto, factura e información relacionada con el Plan a la dirección electrónica o al # de celular por SMS o WhatsApp registrados en el presente formato

Residencia Fiscal			Ciudad			Departamento			País	
¿Residente fiscal diferente a Colombia?	NO _____	SI _____	Si la respuesta fue afirmativa, especifique País:							

Persona Jurídica

Nombre y Razón Social									
Fecha de Constitución	Día: _____	Mes: _____	Año: _____	NIT (Incluyendo dígito de verificación)					
Correo electrónico de notificación				Teléfono o celular					

Autorizo el envío del extracto, factura e información relacionada con el Plan a la dirección electrónica registrada en el presente formato

Dirección Oficina principal					Dirección correspondencia					
Ciudad Oficina principal			Departamento Oficina principal			País				
Residencia Fiscal*			Ciudad			Departamento			País	
¿Residencia fiscal diferente a Colombia?	NO _____	SI _____	Si la respuesta fue afirmativa, especifique País:							

Por medio del presente autorizo el envío del extracto, factura e información relacionada con el Plan a la dirección electrónica o al # de celular por SMS o WhatsApp registrados en el presente formato.

Fecha en la cual se suscribe este formato	Día: _____	Mes: _____	Año: _____
---	------------	------------	------------

OBSERVACIONES:

- (*) La residencia fiscal es el lugar donde una persona tiene obligaciones fiscales, debiendo declarar sus rentas y pagar impuestos.
- Este formato debe ser diligenciado en su totalidad, firmado y remitido al correo electrónico actualizacioncliente@chevyplan.com.co, adjuntando copia del documento de identidad y si es persona jurídica copia del certificado de existencia y representación Legal.
- Recuerda que puedes actualizar tus datos en www.chevyplan.com.co/ZONACLIENTES

El Suscriptor o Ganador,;

Firma _____
Nombres _____
Apellidos _____
No. de Identificación _____
Apoderado o Representante de _____