



## SOLICITUD DE CODIGO DE LOCALIZACION

CODIGO DE LOCALIZACION:  
(Datos ingresados por EAN Guatemala)

FECHA DE INGRESO:

CODIGO CONTABLE:  
(Datos ingresados por EAN Guatemala)

REFERENCIA:

ISIC:

RAZON SOCIAL:

DIRECCION:

TELEFONO:

FAX:

NIT:

E-MAIL:

CODIGO POSTAL:

### APLICACION DEL CODIGO:

INTERCAMBIO ELECTRONICO DE DATOS (EDI)

LOCALIZACION FISICA:

BODEGA

PLANTA

PUNTO DE VENTA

OFICINA

OTRO: \_\_\_\_\_

SECTOR AL QUE PERTENECE:

INDUSTRIA

SALUD

AÉREO

COMERCIO

GOBIERNO

MARITIMO

BANCA

OTRO: \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE LA ACTIVIDAD A LA QUE SE DEDICA SU EMPRESA:

PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL:

CARGO:

FIRMA (Exclusivamente del Propietario o Representante Legal):

SELLO DE LA EMPRESA:

**OTROS FUNCIONARIOS A QUIEN DIRIGIR CORRESPONDENCIA PERTENECIENTES A LA EMPRESA:**

NOMBRE:

CARGO:

NOMBRE:

CARGO:

**IMPORTANTE:** EL NO PROPORCIONAR LOS DATOS AQUI REQUERIDOS, CAUSARA UNA DEMORA EN EL PROCESO DE ASIGNACION DEL CODIGO DE LOCALIZACION. SI SU EMPRESA CAMBIA DE NOMBRE, DIRECCION O TELEFONO, SIRVASE NOTIFICARLO DE INMEDIATO.