|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN**

|  |
| --- |
| 1. IDENTIFICACIÓN DEL QUE PRESENTA
 |
| 1.1 Nombre |  |
| 1.2 Documento Único de Identidad |  |
| 1.3 Número de Identificación Tributaria |  |
| 1.4 En mi carácter de  | [ ]  Representante Legal [ ]   Apoderado  |
| [ ]   Otro. Especificar: |
| 1. GENERALES DEL OPERADOR Y CONCESIONARIO
 |
| 2.1 Nombre (Persona Natural o Jurídica/Denominación o Razón Social |  |
| 2.2 Actividad del operador |  |
| 2.3 Número de DUI, pasaporte o carnet de residente (persona natural) |  |
| 2.4 NIT (persona natural o jurídica) |  |
| 2.4 Dirección |  |
|  |
|  |
| 2.5 Teléfonos: | Despacho Jurídico: | Oficina: | Móvil: |
|  |  |  |
| 2.6 Correo(s) electrónicos(s): |  |
| Lugar y fecha en que se firma:  |  |
| FIRMA: | SELLO: |

 |