

ASOCIACIÓN ANDINA DE COMPROVANTES ELECTRONICOS

SRI

Datos Personales

Nombre completo: _____

Dirección: _____

Celular: _____

E-mail: _____

Código de contacto: _____

Datos de la empresa

Razón social: _____

Dirección: _____

Celular: _____

E-mail: _____

Código de contacto: _____

Datos de la inscripción

Nombre de la inscripción: _____

Dirección: _____

Celular: _____

E-mail: _____

Código de contacto: _____

Firma y Sello

Firma: _____

Sello: _____

Fecha de inscripción: _____

Observaciones: _____

[illegible]