



PRODUCTOS IPB SAS  
SOLUCIONES SÓLIDAS  
PARA PROBLEMAS CONCRETOS

# Formato de Inscripción Factura Electrónica

Nombre - Razón Social

Número de documento - NIT

Nombre y apellido del representante legal

Dirección completa de la oficina principal

Departamento y Municipio de la oficina principal

Código postal

Nombre del contacto receptor de la factura

Correo Electrónico del receptor de la factura

Número de teléfono fijo del contacto receptor

Número celular del contacto receptor

Nombre del contacto pagador de la factura

Correo electrónico del pagador de la factura

Número de teléfono fijo del contacto pagador

Número de celular del contacto pagador

Nombre de quien diligencia

Documento de quien diligencia

Para el **TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**: Declaro que contamos con la autorización de los titulares para el uso de los datos personales que suministro en este formato y autorizo en forma libre y consiente expresa e informada a la empresa **PRODUCTOS IPB SAS** en calidad de responsable del tratamiento de dicha información personal, para utilizar los datos contenidos en el presente formato con la finalidad de:

- Mantener informado sobre el estado de las facturas de la compañía.
- Almacenar los datos en una base de datos de propiedad de **PRODUCTOS IPB SAS**.
- En general, para el desarrollo de las funciones propias de la sociedad de conformidad con lo establecido en sus estatutos sociales y las previstas legalmente.