

## **DOCUMENTOS NECESARIOS QUE DEBE ANEXAR A ESTE FORMULARIO:**

### Persona Jurídica:

- Completar los datos que se solicitan en el formulario. El mismo debe venir firmado por el representante legal.
- Fotocopia del registro público de la empresa.
- Fotocopia de cédula del representante legal.
- Nota de autorización a nombre de la persona que realice el trámite, en caso de que no sea el representante legal.
- Fotocopia de cédula de la persona autorizada.

### Persona natural:

- Completar los datos que se solicitan en el formulario y firmado por el solicitante.
- Fotocopia de cédula.
- En caso de que la persona que realice el trámite no sea la persona natural debe traer nota de autorización.
- Fotocopia de cédula de la persona autorizada.



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ  
CENTRO REGIONAL DE CHIRIQUÍ

SUB-DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, POSTGRADO Y EXTENSIÓN

**LABORATORIO DE SUELOS Y MATERIALES**

**RA-LSMCH-005 / Revisión 03**

Teléfonos: 775-4563 ó 774-3016, Ext.1426, Fax: 774-3012

**REGISTRO DE CLIENTE**

Fecha de Inscripción:		Digito Verificador	
Nombre de la Empresa:			

Representante Legal ó Nombre:	
-------------------------------	--

Cedula personal ó Pasaporte:	
------------------------------	--

No. de R.U.C. de la Empresa:	
------------------------------	--

DESCRIBA BREVEMENTE SU DIRECCIÓN / CALLE


**CONTACTOS DEL CLIENTE**

Correo Electronico:	
---------------------	--

Telefonos ó fax

Celulares

1.	2.	/
----	----	---

**Representante legal**

Nombre	Firma
--------	-------

**Personal autorizado para realizar ordenes y retirar informes**

Nombre	Firma
--------	-------

Nombre	Firma
--------	-------

Nombre	Firma
--------	-------

**PARA USO DE OFICINA**

Autorizado:	
-------------	--

Nombre:	Firma :
---------	---------

Registro realizado por:		Fecha:	
-------------------------	--	--------	--

NOTA: Los datos proporcionados son para uso exclusivo de nuestra Base de Datos.