FORMATO DE REGISTRO DE MIPYME BENEFICIARIAS

Nombre del Operador:																							
No. Nit:													Fecha:	dd/mm/aa									
No.	Razón Social	Nombre de Fantasía	No. Nit	Código CIIU (a cuatro dígitos)	Representante Legal	No. Documento Identidad Representante Legal	Genero (Masculino - Femenino)	Teléfono (Rep. Legal)	Otro Contacto (Nombre)	Otro Contacto (Cargo)	Otro Contacto (Teléfono)	Otro Contacto (Correo Electrónico)	Tiempo de Constitución (Años)	Sector Económico	Productos o servicios a vender	No. De Empleados	Tamaño de la empresa	Departamento	Ciudad	Dirección	Teléfono	Página Web	Componente desarrollado