



Asociados
Estaciones de
Servicio de
Colombia

Somos



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

CIUDAD		FECHA		
ESTA CERTIFICADA LA EDS SI ___ NO ___				
NOMBRE DEL ENTE CERTIFICADOR				
FECHA DE INICIO DE OPERACIÓN DE LA EDS				
RADICADO CCITE	CERTIFICADO CCITE	CODIGO SICOM	ARL	#EMPLEADOS
NOMBRE DE LA ESTACION DE SERVICIO				
RAZÓN SOCIAL			NIT O CÉDULA	
DIRECCIÓN DE LA ESTACIÓN		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
TELEFONO	DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA		MUNICIPIO	
EMAIL:				
EDS LIQUIDOS		GNV		
NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL				
NOMBRE DEL ADMINISTRADOR				
COMPAÑÍA MAYORISTA				
CHEVRON TEXACO	ZEUSS	EXXON MOBIL	TERPEL	OTRA – NOMBRE
NOMBRE DE LA PLANTA DE ABASTECIMIENTO DE COMBUSTIBLE				

NOMBRE DEL SOLICITANTE	FIRMA
<p>Mediante la presente solicitud autorizo a la Corporación Asociados Estaciones de Servicio de Colombia para la recolección, almacenamiento, administración y tratamiento de datos personales que suministre durante mi relación de afiliación con la Corporación con la finalidad de: i) Recibir información sobre los servicios y productos ofrecidos por la Corporación ii) Compartir información con terceros con quienes se realicen alianzas o contratos comerciales relacionados con el objeto social de la Corporación iii) Celebrar, modificar o extinguir relaciones contractuales con ocasión de los servicios que se ofrezcan por la Corporación iv) Dar cumplimiento a las obligaciones contraídas con la Corporación v) Manejo interno a efectos de administración y gestión del registro de la información según políticas de la Corporación.</p>	