



CENTRO NACIONAL DE DESPACHO

GERENCIA DE SOPORTE TÉCNICO
ACCESO A ZONA DE INTERCAMBIO WEB

GENERALES

TIPO DE SOLICITUD

FECHA DE SOLICITUD

NOMBRE DE LA EMPRESA

MOTIVO DEL CAMBIO (SI APLICA)

SOLICITANTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

TELÉFONO OFICINA

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

FIRMA DEL SOLICITANTE

ESTE ACCESO ES ÚNICO POR EMPRESA