



Formulario para Cambio de Nombre y/o Número de NIT

N°

Yo _____

con Cédula de Identidad número _____ y código de usuario número _____
autorizo a MULTIVISION S.A. a efectuar los siguientes cambios para la emisión de las facturas:

Nuevo N° de NIT : _____

Nuevo nombre a facturar: _____

_____, ____ de _____ de 20____

Firma del usuario