



FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LA AGENCIA

INFORMACION GENERAL	
Nombre de la Agencia	
NIT	
Dirección	
Teléfono	
FAX	
e-mail	
INFORMACION TRIBUTARIA (Por favor seleccione el tipo de régimen al que pertenece la agencia)	
Simplificado	
Común	
Gran Contribuyente	
Autoretenedor	
PERSONAS RESPONSABLES DEL CASS (Responsable operativamente del CASS)	
1. Nombre	
Cédula	
Cargo	
e-mail	
Teléfono	
Niveles de Acceso (Indique el tipo de acceso)	
Consulta	
Correcciones	
Consulta y Correcciones	
2. Nombre	
Cédula	
Cargo	
e-mail	
Teléfono	
Niveles de Acceso (Indique el tipo de acceso)	
Consulta	
Correcciones	
Consulta y Correcciones	

International Air Transport Association

Calle 94A #13-02
Oficina 101
Bogotá
Colombia
Tel: +57 1 6 100 900
Fax: +57 1 6 166 313



3. Nombre	
Cédula	
Cargo	
e-mail	
Teléfono	
Niveles de Acceso (Indique el tipo de acceso)	
Consulta	
Correcciones	
Consulta y Correcciones	

Nota: Cuando reciba el password recuerde cambiarlo por su seguridad. En caso de olvido o bloqueo es necesario crear un nuevo usuario.

FIRMA*

** Este documento debe ser firmado por el gerente de la agencia quien será responsable por la validez de esta información.*