



GOBERNACIÓN DE Boyacá



SECRETARÍA DE DESARROLLO EMPRESARIAL  
GOBERNACIÓN DE BOYACÁ  
CENTRO REGIONAL DE GESTIÓN PARA LA PRODUCTIVIDAD Y LA INNOVACIÓN DE  
BOYACÁ - CREPIB

CONVOCATORIA 16  
TÉRMINOS DE REFERENCIA - FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
Boyacá Territorio de Sabores  
2019

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
TIPO DE ORGANIZACIÓN (Marque con una X): NATURAL \_\_\_\_\_ JURÍDICA \_\_\_\_\_  
No. MATRICULA MERCANTIL: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN DE PLANTA: \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO. \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA:

\_\_\_\_\_

TIPO DE AGROINDUSTRIA (ejemplo: Lácteos, cárnicos, frutas y verduras procesados, productos de panadería, confitería ...): \_\_\_\_\_

LISTAR LOS 10 PRODUCTOS QUE POSTULA Y SUS PRESENTACIONES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INDICAR LOS NOMBRES DE LOS ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES DÓNDE DISTRIBUYE LOS PRODUCTOS:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A CUÁLES ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES DESEA INGRESAR CON LOS PRODUCTOS QUE OBTENDRÁN CÓDIGOS DE BARRA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MENCIONAR DOS REFERENCIAS COMERCIALES DE SUS CLIENTES:

Empresa: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Celular de Contacto: \_\_\_\_\_  
Empresa: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Celular de Contacto: \_\_\_\_\_



[@TerritorioBoy](http://www.facebook.com/BoyacaTerritorioDeSabores)



GOBERNACIÓN DE  
**Boyacá**



Soy  
**BOYACÁ**



**ADJUNTAR REGISTRO FOTOGRÁFICO DONDE SE OBSERVE CLARAMENTE ETIQUETA Y EMPAQUE DEL PRODUCTO QUE REQUIERE CODIGOS DE BARRA.**

**NOMBRAR LOS EVENTOS Y/O CONVOCATORIAS EN LAS QUE HA PARTICIPADO CON EL PROGRAMA BOYACÁ TERRITORIO DE SABORES:**

---

---

---

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPIETARIO  
C.C. \_\_\_\_\_**



**Síguenos en  
Redes Sociales**

[@TerritorioBoy](http://www.facebook.com/BoyacaTerritorioDeSabores)