



SOLICITUD DE ALTA (Solo Distribuidores e Integradores)

*Campos requeridos

*RAZON SOCIAL

PERSONA FÍSICA <*> PERSONA MORAL *R.F.C.

*DOMICILIO FISCAL

*(CALLE)

*(NO EXTERIOR)

(NO INTERIOR)

*(COLONIA)

*(DELEGACIÓN/MUNICIPIO)

*(ESTADOS)

*(C.P.)

*TELÉFONO FAX *EMAIL

CONTACTOS

*NOMBRE COMPLETO

TELÉFONO FAX EMAIL

INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA PERSONAS MORALES

REPRESENTANTE LEGAL

DOMICILIO FISCAL

(CALLE)

(NO EXTERIOR)

(NO INTERIOR)

(COLONIA)

(DELEGACIÓN/MUNICIPIO)

(ESTADO)

(C.P.)

TELÉFONO FAX EMAIL

INDIQUE LAS DOS ACTIVIDADES PRINCIPALES DE SU EMPRESA

*PRIMERA ACTIVIDAD PRINCIPAL

SI HA SELECCIONADO OTRA PRIMERA ACTIVIDAD PRINCIPAL, POR FAVOR INDIQUE CUAL

*SEGUNDA ACTIVIDAD PRINCIPAL

SI HA SELECCIONADO OTRA SEGUNDA ACTIVIDAD PRINCIPAL, POR FAVOR INDIQUE CUAL

INDIQUE LOS DOS PRINCIPALES TIPOS DE CLIENTES A LOS QUE ATIENDE SU EMPRESA

*PRIMER TIPO DE CLIENTE QUE ATIENDE

SI HA SELECCIONADO OTRO PRIMER TIPO DE CLIENTE QUE ATIENDE, POR FAVOR INDIQUE CUAL

*SEGUNDO TIPO DE CLIENTE QUE ATIENDE

SI HA SELECCIONADO OTRO SEGUNDO TIPO DE CLIENTE QUE ATIENDE, POR FAVOR INDIQUE CUAL

DOCUMENTACIÓN COMERCIAL

¿Se anexa?

- Cédula Fiscal (RFC), Legible
- Formato de Alta de Hacienda (R1) y (R2) aplica
- Identificación Oficial del Representante Legal

¿Se anexa?

- Comprobante de Domicilio vigente (no mayor a 2 meses)
 - Acta Constitutiva*** de la Sociedad con sello del Registro Público
- *** Si no se mencionan adjuntar el acta con los poderes actualizados