

FEC	HORA:			
1	1			

## **REQUISITOS PARA ALTA DE CLIENTES**

DATOS DE LA EMPRESA									
Razón Social:				Nombre Comercial:					
R.F.C.:				Giro:					
Forma de Pago:	de Pago: Banco:				Núm. Tarjeta de Crédito:				
DOMICILIO DE LA EMPRE	SA								
Calle:						Núm. Ext.	Núm. Int.		
Colonia:						Código Postal:			
Entre la calle:				Y la calle:					
Ciudad:		Estado:			(LAD	A) + Teléfono:			
Referencias del Domicilio:									
itio Web:				Correo Electrónico:					
witter:				Facebook:					
ACTA CONSTITUTIVA  Núm. de Escritura:	De Fecha:			Titular:					
Núm. de Notaría:	Fecha de Registro Público:		De la Ciudad:						
Sección:	Partida:		Volu	mon:	Foja:				
Section.	r artiua.		Volu	nen.		i oja.			
DATOS DEL REPRESENTA	NTE LEGAL								
Nombre:									
R.F.C.:	Puesto:			Correo Electrónico			o:		
PODER DEL REPRESENTA Misma Escri		_	Do	cumento	o Adiciona	u 🗆			
Núm. de Escritura:	De Fecha:	Titula	Titular:						
Núm. de Notaría:	Fecha de Registro P	Público:	De la Ciudad:						
Sección:	Partida:	Volu	Volumen:			Foja:			
DATOS DEL CONTACTO	•					•			
Nombre:									
(LADA) + Teléfono:	Celular:		Correo Electrónico:						

## **Documentos a Solicitar:**

- Original y Copia de Credencial de Elector
- Original y Copia de Comprobante de Domicilio
- Copia de R.F.C.
- Copia de Acta Constitutiva y poder en caso de que aplique.