

USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA

NO. CLIENTE:	NO. REFERENCIA:	ASESOR COMERCIAL:	FECHA:
--------------	-----------------	-------------------	--------

DATOS GENERALES DEL CLIENTE Y FACTURACIÓN

NOMBRE COMPLETO Y/O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:			
RFC:	NACIONALIDAD: <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA		
ACTIVIDAD O GIRO COMERCIAL:			
FECHA DE NACIMIENTO O CONSTITUCIÓN:	PAÍS DE NACIMIENTO:	CURP:	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	AUTORIDAD QUE LA EMITE:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	

EN CASO DE SER EXTRANJERO

¿ES CONTRIBUYENTE FISCAL?			
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE SU TIN: _____	
PAÍS DE RESIDENCIA:	PAÍS DE NACIMIENTO O CONSTITUCIÓN:	NÚMERO DE PASAPORTE:	
INDIQUE SU CALIDAD MIGRATORIA EN MÉXICO:			
<input type="checkbox"/> VISITANTE	<input type="checkbox"/> RESIDENTE TEMPORAL	<input type="checkbox"/> RESIDENTE PERMANENTE	CLAVE DE CERTIFICADO: _____

DOMICILIO FISCAL

CALLE:	NO. EXTERIOR:	NO. INTERIOR:	COLONIA:
MUNICIPIO:	CIUDAD:	ENTIDAD FEDERATIVA:	
C.P.:	TELÉFONO (LADA + NO. TELEFÓNICO):	CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO LEGAL DEL CLIENTE

NOMBRE COMPLETO (SIN ABREVIATURAS):			RFC:
NÚMERO DE ESCRITURA DEL PODER:	FOLIO MERCANTIL DEL REGISTRO PÚBLICO:	ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE SE REGISTRÓ:	
CURP:	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	AUTORIDAD QUE LA EMITE:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
CALLE:	NO. EXTERIOR:	NO. INTERIOR:	COLONIA:
MUNICIPIO:	CIUDAD:	ENTIDAD FEDERATIVA:	
C.P.:	TELÉFONO (LADA + NO. TELEFÓNICO):	CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS DE ENVÍO Y FORMA DE PAGO

ENVÍO DE DOCUMENTOS CON ATENCIÓN A:	DOMICILIO PARA ENVÍO DE DOCUMENTOS:
CONDICIONES DE PAGO:	MÉTODO DE PAGO:
<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> OTRA: _____	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> OTRO: _____
	ÚLTIMOS 4 DÍGITOS DE LA CUENTA DE PAGO: _____

CONTACTOS

CONTACTO DE COMPRAS

CONTACTO DE PAGOS

NOMBRE:

TELÉFONO (CON CLAVE LADA):

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE:

TELÉFONO (CON CLAVE LADA):

CORREO ELECTRÓNICO:

Se le informa al cliente que:

- Los datos que recabemos de usted serán tratados bajo la Ley Federal de Datos Personales en posición de particulares y de conformidad con el Aviso de Privacidad
- Por exigencia de la ley usted deberá mostrar los documentos originales y/o certificados para corroborar la información proporcionada en el presente formulario.

DECLARACIÓN DEL CLIENTE

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información que he proporcionado en el presente documento es verídica y auténtica, por lo que autorizo a la compañía a que la misma sea corroborada, de estimarse conveniente.

Otorgo mi consentimiento para el tratamiento y transferencia de mis datos personales, incluyendo los datos sensibles y los patrimoniales en los términos del Aviso de Privacidad, mismo que he leído y comprendido.

DOCUMENTOS A INTEGRAR

PERSONA FÍSICA NACIONAL

PERSONA MORAL

- IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE
- CURP
- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE
- CARATULA ESTADO CUENTA BANCARIO
- CÉDULA DE RFC
- REFERENCIAS COMERCIALES (TIPO -NOMBRE- TELEFONO)

- IDENTIFICACION OFICIAL DEL APODERADO
- ACTA CONSTITUTIVA CON SELLO DE INGRESO RPC
- COPIA DEL PODER
- CARATULA ESTADO DE CUENTA BANCARIO
- CÉDULA DE RFC
- REFERENCIAS COMERCIALES (TIPO-NOMBRE- TELEFONO)
- COMPROBANTE DE DOMICILIO

PERSONA FÍSICA EXTRANJERA

- IDENTIFICACIÓN OFICIAL (PASAPORTE)
- COMPROBANTE DE DOMICILIO

NOMBRE DEL CLIENTE O REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA	FECHA