

TEL: 01 (81) 8154-4000

Datos de la Empresa:	
Nombre o Razón Social:	
Domicilio	
Calle y No.:	
Entre Calles:	
Colonia:	
Municipio o Delegación:	
Estado:	
Código Postal:	
RFC:	
Teléfono(s):	
Fax:	
Tipo Cliente	<input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Nacional

Tráfico			
Contacto	Puesto	Tel.	Correo Electrónico
Horario de Operaciones:			
Cuenta con Certificación: <input type="checkbox"/> C-TPAT <input type="checkbox"/> BASC <input type="checkbox"/> ISO			

Pagos	
Enc. De Pagos:	Tel:
Correo Electrónico:	
Revisión: (Días)	Horario:
Pagos: (Días)	Horario:
¿Cómo se deben presentar las facturas? (explique brevemente que datos se requieren en su facturación, cuantas copias, referencias, a la atención de, etc.)	

Referencias Bancarias			
Banco	No. Cuenta	Ejecutivo de Cuenta	Télefono
1.			
2.			
3.			

Referencias Comerciales			
Proveedores (Mínimo Tres) * procure listar proveedores con una relación importante y duradera			
Empresa	Contacto	Télefono	
1.			
2.			
3.			

Cientes (Mínimo Tres)			
Empresa	Contacto	Télefono	
1.			
2.			
3.			

Nombre, Puesto y Firma de quien llena esta solicitud	Fecha

**** NO OLVIDE ANEXAR COPIA DE SU ALTA DE HACIENDA Y RFC AL ENVIAR LA SOLICITUD ****

Uso Interno Solamente:	Código:	Resultado / Fecha:	
-------------------------------	---------	--------------------	--