



NUEVO SOCIO

FECHA

AGENTE

EMPRESA UNICA MATRIZ SUCURSAL No. AFILIACIÓN

P.FISICA
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

P.MORAL
RAZÓN SOCIAL

NOMBRE COMERCIAL

RFC

CURP

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

DOMICILIO
CALLE NO. COLONIA

CALLE NORTE CALLE SUR POSTERIOR

C.P. CIUDAD TEL FAX

E-MAIL

NOMBRE COMPLETO DEL GERENTE

NO. EMPLEADOS GIRO O ACTIVIDAD

REGIMEN FISCAL GENERAL INTERMEDIO REPECO

CUOTA ANUAL TAMAÑO DE LA EMPRESA G M P MCO

FIRMA DEL SOLICITANTE _____