



# 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 \_\_\_\_\_