



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Los datos que nos proporcione serán utilizados para elaborar su contrato y serán tratados con la más ALTA confidencialidad, por favor revíselos antes de devolver esta ficha.

Fecha de llenado

Día/Mes/Año

Régimen Fiscal

Persona Física

Por Honorarios

Persona Moral o

Persona Física con Actividad Empresarial

Número de Referencia

Intención de Inversión

Nombre

A. Paterno

A. Materno

PERSONA FÍSICA / PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL/HONORARIOS

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Fecha de Nacimiento

Domicilio/Calle

No. Ext./ No. Int.

Colonia

Delegación /Municipio

Ciudad/Estado

C.P.

Teléfono 1

Teléfono 2/Movil/Fax

Email

R.F.C.

CURP:

PERSONA MORAL

Razón Social

Domicilio/Calle

No. Ext./ No. Int.

Colonia

Delegación /Municipio

Ciudad/Estado

C.P.

Teléfono 1

Teléfono 2 / fax

Email

R.F.C.

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Fecha de Nacimiento

Domicilio/Calle

No. Ext./ No. Int.

Colonia

Delegación /Municipio

Ciudad/Estado

C.P.

Teléfono / Ext.

Teléfono 2 / fax

Email

R.F.C.

CURP:

OTRAS FIGURAS LEGALES. Favor de marcar con "x"

Designada

Acreedor Solidario Limitado

Acreedor Solidario Universal

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Fecha de Nacimiento

Domicilio/Calle

No. Ext./ No. Int.

Colonia

Delegación /Municipio

Ciudad/Estado

C.P.

Teléfono de domicilio

Teléfono de oficina

Email

R.F.C.

CURP:

Designada

Acreedor Solidario Limitado

Acreedor Solidario Universal

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Fecha de Nacimiento

Domicilio/Calle

No. Ext./ No. Int.

Colonia

Delegación /Municipio

Ciudad/Estado

C.P.

Teléfono Domicilio

Teléfono Oficina

Email

R.F.C.

CURP

ENTREGA DE CORRESPONDENCIA

Domicilio/Calle	No. Ext./ No. Int.	Colonia	Delegación /Municipio	Ciudad/Estado	C.P.
-----------------	--------------------	---------	-----------------------	---------------	------

Teléfono

Email

 Monto
 Número de teléfonos

 INVERSIÓN DE TELÉFONOS EN FONDO
 INVERSIÓN DE TELÉFONOS EN DIRECTO

 Plazo del Contrato
 18, 24 ó 30 meses

ABONO DE RENDIMIENTOS A CUENTA:

Banco

 No. de cta.
 Sucursal
 CLABE

Titular de la Cta.

INSTRUCCIONES ESPECIALES/OBSERVACIONES

DOCUMENTOS QUE DEBEN ANEXARSE A LA PRESENTE

Persona física / Persona física con actividad empresarial/Honorarios

Copia Identificación Oficial de las partes que intervengan en el Contrato

Persona Moral

 Copia Identificación Oficial de las partes que intervengan en el Contrato
 Copia del Acta Constitutiva y en su caso del poder del representante legal

* Cualquier modificación que se requiera hacer a los datos una vez firmado el contrato, deberá realizarse por escrito y estar debidamente firmado por el titular del contrato y/o aquellas personas autorizadas por éste para tales fines.

PARA SER LLENADO POR ALTA

 Número de contrato
 Dist. de Rend.
 En letra
 Factura
 Monto en letra
 Cant. tels. en letra
 ASOCIADO

HISTORIAL DE INVERSIÓN

RESUMEN EJECUTIVO

INTENCIÓN DE INVERSIÓN

Número de Contratos	Cantidad de teléfonos	Costos	Dist. de Rend.	Plazo	No. Cto	PERSONA FISICA	DESIGNADA	ACREEDOR SOLIDARIO	PERSONA MORAL	REP. LEG.
					No. Cto	0			0	
					Nombre		0 0 0	0 0 0	0	
					CURP	0			---	0
					RFC				...CP.	...CP.
					Dirección		0.No.,0.0.,CP.0	0.No.,0.0.,CP.0		
					Reg. Fis.	---				
					Personas	1				
					Acree. Sol	0				
					Desig.	1				
					Dist. Rend.	0.00%				
					Monto mxn	0				
					Factura	0				
					# tels	0				
					Modalidad	---				
					Plazo	0				