

SOLICITUD DE ALTA DE CLIENTE O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Fecha: _____

Nombre completo o razón social: _____

Nombre comercial: _____

RFC: _____ Régimen Fiscal: _____

Uso CFDI: _____ Correo Fact: _____

Representante legal (si es persona moral): _____

Método de pago: _____

DIRECCIÓN FISCAL

Código Postal: _____ Estado: _____ Municipio: _____

Ciudad: _____ Colonia: _____

Calle: _____ No. Ext: _____

Dirección de envío (si difiere del anterior): _____

Medio por el cual se enteró de nosotros:

☐ Búsqueda en internet ☐ Redes sociales ☐ Recomendación de un cliente ☐ WhatsApp

☐ Página web oficial ☐ Publicidad impresa ☐ Otro _____

Giro o negocio principal (si difiere del anterior): _____

Compras

Nombre: _____

Correo: _____

Telefono: _____

Pagos

Nombre: _____

Correo: _____

Telefono: _____

Nombre, firma y puesto de la persona que proporcionó la información

! IMPORTANTE. Por favor adjuntar copia de su **Constancia De Situación Fiscal** actualizada y enviar esta solicitud firmada al correo tesoreria@termoplasticos.com.mx o entregarla a su agente de ventas.

