

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMERCIAL: \_\_\_\_\_ ANIVERSARIO: \_\_\_\_\_

### DOMICILIO FISCAL

CALLE: \_\_\_\_\_ NUM EXTERIOR: \_\_\_\_\_ NUM INTERIOR: \_\_\_\_\_

ENTRE CALLE: \_\_\_\_\_ Y CALLE: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

CLAVE RFC: \_\_\_\_\_ PAGINA WEB: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ EXT.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ MOVIL: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD PRINCIPAL.:  INDUSTRIA  COMERCIO  SERVICIOS  EDUCACIÓN

GIRO ESPECIFICO: \_\_\_\_\_ No. DE EMPLEADOS: \_\_\_\_\_ No. SUCURSALES: \_\_\_\_\_

FORMA DE INVITACIÓN: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA ENLACE CON EL CONSEJO : \_\_\_\_\_

PUESTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA SECRETARIA: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE DIRECTOR Y/O GERENTE GENERAL: \_\_\_\_\_

PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA DE CUMPLEAÑOS: \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

### INFORMACION DEPARTAMENTAL PARA ENVIO DE CORREOS ELECTRONICOS

DEPARTAMENTO	NOMBRE	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO
RECURSOS HUMANOS				
CONTABILIDAD				
VENTAS				
ADMINISTRACIÓN				
OTROS				

\*El aportante de información acepta proporcionar sus datos comerciales para ser consultados por la RED DE NEGOCIOS o inclusive terceros

\_\_\_\_\_  
 FECHA

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL SOCIO

### SOLO PARA SER LLENADO POR EL CONSEJO

NO. DE SOCIO: \_\_\_\_\_ MONTO DE CUOTA: \_\_\_\_\_

FECHA DE PAGO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: FÍSICO  DIGITAL

ACTA Y PODER: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_

INE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA QUIEN AFILIO