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