|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE APERTURA Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRATO (Campos para llenar por el cliente)** | | | | | | |
| Datos del cliente (IMPORTANTE: La siguiente información aparecerá en su contrato y en los documentos de certificación) | | | | | | |
| Nombre o razón social: |  | | | | | |
| Domicilio fiscal: |  | | | | | |
| Nombre (s)representante legal: |  | | | | | |
| RFC: |  | | | Teléfono: | |  |
| Correo electrónico: |  | | | | | |
| **INFORMACIÓN DEL (LOS) REPRESENTANTES AUTORIZADOS** | | | | | | |
| Nombre(s): | | | Teléfono(s): | | Correo electrónico: | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
| **INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN (En caso de facturarse a la misma razón social)** | | | | | | |
| Personal autorizado para facturación y pagos: | |  | | | | |
| Nombre del banco: | |  | | | | |
| Uso de CFDI: | |  | | | | |
| Método de pago: | |  | | | | |
| No. Cuenta clave (18dígitos) o últimos 4 dígitos: | |  | | | | |
| Forma de pago: | |  | | | | |
| Condiciones de pago: | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN (En caso de facturarse a una diferente razón social)** | | | | | | | | |
| Razón social que realizara el pago: | R.F.C.  (adjuntar CFDI) | Clave uso de CFDI: | Cuenta clave o últimos 4 digitos: | | Banco: | | Forma de pago: | Método de  pago: |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
| **PERSONAS AUTORIZADAS PARA FACTURACIÓN** | | | | | | | | |
| Nombre(s): | | | | Teléfono(s): | | Correo electrónico: | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS POR INGRESAR** | | |
| **Persona moral** | | **Entregado** |
| Documento legal mediante el que se acredite la existencia de la persona moral y/o en su caso que acredite las facultades del representante legal. | |  |
| Copia simple de identificación del representante legal o todos los representantes legales. | |  |
| Constancia de situación fiscal | |  |
| Carta poder simple, preferentemente en hoja membretada otorgada por el representante legal para quien realice las gestiones de certificación. | |  |
| Copia de identificación oficial del o de (los) representante (s) autorizados para trámite. | |  |
| En caso de facturarse a una razón social y/o persona física distinta deberá enviarse CSF. | |  |
| **Persona física** | | **Entregado** |
| Constancia de situación fiscal | |  |
| Copia de identificación oficial. | |  |
| Carta poder simple para quien realice las gestiones de certificación. | |  |
| Copia de identificación oficial del o de los representantes autorizados para trámite. | |  |
| En caso de facturarse a una razón social y/o persona física distinta deberá enviarse CSF. | |  |
| **CAMPOS PARA LLENAR EXCLUSIVAMENTE POR “ACM”.** | | |
| Número de contrato: | Fecha de solicitud: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | |
| Tipo de trámite que solicita: Elija un elemento. | | |