



GRUPO COMERCIAL ACOMEE S.A. DE C.V.

SOLICITUD DE ALTA DE CLIENTES

DATOS DE IDENTIFICACION FISCAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL _____ R.F.C. _____
CALLE Y NUMERO _____ COLONIA _____
CIUDAD _____ ESTADO _____ C.P. _____
GIRO PRINCIPAL ESTABLECIDO EN SU ALTA DE HACIENDA _____
TELEFONOS: _____ FAX _____
PAGINA WEB _____ E-MAIL _____

DOMICILIO PARA EMBARQUES

CALLE Y NUMERO _____ COLONIA _____
CIUDAD _____ ESTADO _____ C.P. _____
TELEFONOS: _____ FAX _____

DOMICILIO PARA CORREO

CALLE Y NUMERO _____ COLONIA _____
CIUDAD _____ ESTADO _____ C.P. _____
TELEFONOS: _____ FAX _____

PRINCIPALES CONTACOS EN LA RESOLUCION DE PROBLEMAS

NOMBRE	PUESTO	ANTIGÜEDAD
_____	_____	_____
_____	_____	_____
COMPRAS:	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
CUENTAS POR PAGAR	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

CONDICIONES DE PAGO: _____

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECIBIR MERCANCIA Y DOCUMENTACION

NOMBRE	PUESTO	FIRMA AUTORIZADA
_____	_____	_____
_____	_____	_____

POR MEDIO DE LA PRESENTE Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD INFORMO A USTED QUE LA INFORMACION AQUÍ PLASMADA ES VERDADERA

FECHA _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL _____