

FORMATO DE DATOS PARA APERTURA DEL CONTRATO

Favor de proporcionar TODOS los siguientes datos para elaborar su contrato y revisarlos contra los documentos legales ya que así aparecerán en su contrato y certificados. El formato se utiliza para apertura de contrato o para cambios en algún(os) rubro(s). *Favor de indicar para que tramite se solicita.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CONTRATO DE APERTURA |  |  | MODIFICACIONES |

Fecha de elaboración:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nombre de la persona por parte del cliente que elabora el formato)*

|  |  |
| --- | --- |
| * **Razón Social:**
 |  |
| * **PERSONAL AUTORIZADO.**
 |
| Nombre de Tramitador: ***Son las personas que podrán ingresar trámites y a las que se les enviará la información relacionada a sus certificados y al proceso de certificación.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Representante Legal** | **Teléfono** | **Correo electrónico** | **Tipo de Identificación\*** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Nombre del Tramitador** | **Teléfono** | **Correo electrónico** | **Tipo de Identificación\*** | **Tipo de tramite\*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Mencionar El tipo de identificación oficial presentada por los tramitadores (Credencial para votar, Pasaporte, Otro)\*\*En caso de solicitar modificación de los tramitadores en contrato, mencionar el tipo de modificación ALTA, BAJA o MODIFICACIÓN |
| * + **FACTURACIÓN**. En caso de que no sean los mismos del contrato favor de anotar los datos fiscales:

 (Agregar copia del RFC) |
|  |
| **Uso del CFDI:** |  | **Forma de Pago:** |  |
| **Método de Pago:** |  | **Condiciones de Pago:** |  |
| **No. De cuenta clabe (18 dígitos):** |  | **Nombre del Banco:** |  |
| **Envío de facturas a:** |  |
| **Correo electrónico** |  | **Teléfono:**  |  |
| **Responsable de pago:** |  |
| * **ENTREGA DECERTIFICADOS FÍSICOS:**
 |
| **[ ]** En oficinas de Factual Services  | **[ ]**  Envío a la dirección: |  |
| **Nombre del Responsable** |  |
| * **ATENCIÓN DE SEGUIMIENTOS: (No aplica para serviciosHecho en México)**
 |
| **Nombre del responsable:**  |  |
| **Dirección de visita:** |  |
| **Dirección de bodega 1:**  |  |
| **Dirección de bodega 2:**  |  |
| **Dirección de bodega 3:** |  |

|  |
| --- |
| Favor de proporcionar copia simple de los siguientes documentos, pueden ser enviados por correo electrónico:* Acta Constitutiva
* Poder notarial del representante legal
* Identificación oficial del representante legal\*
* Identificación oficial de los tramitadores autorizados\*
* Registro Federal de Contribuyentes de la empresa\*
 |

Nota: Los marcados con \* son los únicos necesarios para persona física, para persona moral se requieren todos los documentos

Marzo, 2018