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:** |  | | | | |
| * **Dirección fiscal:** |  | | | | |
| * **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 servicios Hecho 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\* |

Para la norma NOM-032-ENER- Vigente:

* Copia del documento notarial que acredite a la persona que firme las solicitudes de certificación como representante del interesado quien deberá tener domicilio en los Estados Unidos Mexicanos

Para el sector de telecomunicaciones:

* Copia certificada ante fedatario público (notario o corredor público) de acreditación de la persona que firma la solicitud de certificación como representante del solicitante, quien deberá tener domicilio en los Estados Unidos Mexicanos.
* Carta compromiso de uso de la contraseña oficial firmada por el representante del solicitante.
* Copia del alta del RFC del solicitante expedida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

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

Marzo, 2020