

SOLICITUD DE INGRESO



FECHA _____

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____

DIRECCIÓN _____

_____ C.P. _____

RFC _____ PÁGINA WEB _____

EMAIL _____ TELÉFONOS _____ FAX _____

ACTIVIDAD A LA QUE SE DEDICAN: _____

GIROS PRINCIPALES:

- REPRESENTANTES DISTRIBUIDOR MAYORISTA
 REFACCIONARIA OTROS

SOCIO QUE LO RECOMIENDA

EMPRESAS CON LAS QUE TIENE RELACIÓN COMERCIAL

1. _____

2. _____

PERSONA QUE LO REPRESENTARÁ Y CARGO _____

CUOTA DE INSCRIPCIÓN \$10,000.00 (DIEZ MIL PESOS 00/100 M.N.)

FIRMA DEL SOLICITANTE

Datos para realizar depósito o transferencia:

Nombre: **ARIDRA A.C.**

Banco: Bancomer

N° de cuenta: 044.26.12.860

Clabe Interbancaria: 01218000.44.26.12.86.03

