

# SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA



FECHA		
Día	Mes	Año

Gobernador Rafael Rebollar No. 67, Col. San Miguel de Chapultepec, C.P. 11850, México, D.F. México.  
 Tel.: (55) 5276-6290 FAX: (55) 5515-2599 ; E-mail : ventas@latinid.com.mx ; Página Web: www.latinid.com.mx

DATOS GENERALES (DE FACTURACION)			
Nombre o Razón Social			R.F.C.
Domicilio Fiscal, Calle y Número		Colonia	
Ciudad o Municipio	Estado		C.P.
Teléfonos	Fax	E-mail	
Nombre Comercial			
Domicilio en Donde se Localiza, Calle y Número		Colonia	Teléfonos)
Giro Principal de la Empresa			

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA A HACER COMPRAS		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Teléfonos	Fax	E-mail
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Teléfonos	Fax	E-mail

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Domicilio Particular, Calle y Número	Colonia	Teléfono

¿PARA QUE MERCADOS Y SEGMENTOS USTED VENDE ACTUALMENTE?		
<b>POS/AUTO-ID/COMPUTACIÓN GENERAL</b> <input type="checkbox"/> POS - Punto de Venta <input type="checkbox"/> Recolección Automática de Datos <input type="checkbox"/> Computación General <input type="checkbox"/> Otros _____	<b>SEGURIDAD</b> <input type="checkbox"/> Identificación <input type="checkbox"/> Control de Acceso <input type="checkbox"/> CCTV <input type="checkbox"/> Otros _____	<b>¿QUE MARCAS VENDE?:</b>   
<b>VENTAS ANUALES</b> <input type="checkbox"/> <\$500.000 <input type="checkbox"/> \$500.000 - \$1.000.000 <input type="checkbox"/> \$1.000.000 - \$5.000.000	<input type="checkbox"/> \$5.000.000 - \$10.000.000 <input type="checkbox"/> \$10.000.000 - \$50.000.000 <input type="checkbox"/> >\$50.000.000	<b>NUMERO DE EMPLEADOS</b> <input type="checkbox"/> <5 <input type="checkbox"/> <50 <input type="checkbox"/> <25 <input type="checkbox"/> >50
<b>¿CÓMO SUPO DE LATIN ID?</b> <input type="checkbox"/> Revista _____ <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Referido por _____ <input type="checkbox"/> Otros _____		

Firma Representante legal

\_\_\_\_\_

USO EXCLUSIVO DE LATIN ID S.A. DE C.V.		
No. de Cliente	No. de Vendedor	Nombre del Vendedor

Autorización

\_\_\_\_\_

# SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA



FECHA		
Día	Mes	Año

Gobernador Rafael Rebollar No. 67, Col. San Miguel de Chapultepec, C.P. 11850, México, D.F. México.

Tel.: (55) 5276-6290 FAX: (55) 5515-2599 ; E-mail : ventas@latinid.com.mx ; Página Web: www.latinid.com.mx

## REQUISITOS:

**Anexo a la Solicitud Deberán Entregarse Copias de los Sigüientes Documentos:**

### En Caso de Ser Persona Física:

- Cédula del Registro Federal de Contribuyentes
- Alta de Hacienda con Actividad Preponderante de Venta y/o Distribución de Equipo de Cómputo (Actual)
- Comprobante de Domicilio Fiscal (Actualizado) luz, teléfono ó agua
- Identificación Oficial de la Persona Física (Credencial de Elector ó Pasaporte)

### En Caso de Ser Persona Moral o Sociedad Mercantil:

- Cédula del Registro Federal de Contribuyentes
- Alta de Hacienda con Actividad Preponderante de Venta y/o Distribución de Equipo de Cómputo
- Comprobante de Domicilio Fiscal de la Empresa (Actualizado) luz, teléfono ó agua
- Identificación Oficial del Representante Legal (Credencial de Elector ó Pasaporte)
- Acta Constitutiva con Especificación de Poderes y Asambleas Extraordinarias u Ordinarias