**Fecha (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Con el fin de identificar y dar de alta a los Clientes en **Con Fiar Inteligence Business S.A. de C.V**., es importante poder contar con la siguiente información:

|  |
| --- |
| **Identificación del Cliente** |
| **Nombre del Cliente (Razón Social):** |  |
| **Registro Federal de Contribuyentes-RFC:** |  |
| **Teléfono de Contacto:** |  |
| **Persona de Contacto:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Domicilio Fiscal:****(Calle, Número Exterior, Interior):** |  |
| **Colonia:** |  |
| **Código Postal:** |  |
| **Estado:** |  |
| **Municipio/Alcaldía:** |  |

Así mismo, se hace necesario conocer la cantidad de centros de trabajo donde se prestarán los servicios (Adicione tantas filas como se necesiten):

|  |
| --- |
| **Identificación de Centros de Trabajo** |
| **Nombre del Centro de Trabajo** | **Dirección** | **Cantidad de Elementos**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Los datos anteriormente solicitados se requieren para llevar a cabo los trámites administrativos correspondientes, por lo que únicamente serán utilizados para ello.

\*Toda la información aquí registrada será tratada de acuerdo con la Ley Federal de Protección de Datos en Posesión de Particulares.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre Completo y Firma Representante Legal**

**o Persona Física**