



SOLICITUD DE REGISTRO

Código:
RER-01

Aprobado por:
Promotora de Membresia

Página 1 de 2

Versión: 03
Fecha: 05-11-2014

Nombre completo de la Empresa o Negocio: _____

Nombre Corto de la Empresa o Nombre Comercial: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Dirección de la Empresa: _____

Teléfonos: _____

Correos Electrónicos: _____

Gerente: _____

Razón o Denominación Social (Seleccione marcando con una X)

- Comerciante Individual
- - Asociaciones
- Sociedad Anónima (S.A.)
- - Sociedad de Responsabilidad Limitada (S. de R.L.)
- Sociedad Anónima de Capital Variable (S.A. de C.V.)
- Sociedad de Responsabilidad Limitada de Capital Variable (S. de R.L. de C.V.)

Actividad principal de la Empresa:

Capital Lps. _____

Firma del solicitante: _____

	SOLICITUD DE REGISTRO		Código: RER-01
	Aprobado por: Promotora de Membresia	Página 2 de 2	Versión: 03 Fecha: 05-11-2014

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CCIC

Fecha de Registro en la CCIC: ____/____/____ Número de Registro: _____

Fecha de Constitución: ____/____/____ Categoría: _____

Observaciones: _____

Procesado Por: _____