**CIENTIFICA SENNA S.A DE C.V.**

**SOLICITUD DE ALTA DE CLIENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | |
| **NOMBRE DE CLIENTE** | | | | |
|  | | | | |
| **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)** | | | | |
|  | | | | |
| **DIRECCIÓN** | | | | |
| **CALLE:** | | | | |
| **NÚM. EXT.:** | **NÚM. INT.:** | | **CÓDIGO POSTAL:** |
| **COLONIA:** | | | |
| **LOCALIDAD:** | | **DELEGACIÓN O MUNICIPIO:** | |
| **CIUDAD:** | | **ESTADO:** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE CONTACTO** | | | | | | |
| **APELLIDO PATERNO** | | **APELLIDO PATERNO** | | **NOMBRES (S)** | |
|  | |  | |  | |
| **E-MAIL** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **LADA** | **TELÉFONO** | | | | **EXTENSIÓN** |
|  |  | | | |  | |
| **TELÉFONO CELULAR** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **CARGO** | | | **UBICACIÓN DENTRO DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN (LABORATORIO, PISO, OFICINA, EDIFICIO, ÁREA, ETC.)** | | | |
|  | | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS BANCARIOS** | |
| **MÉTODO DE PAGO** | |
|  | |
| **ULTIMOS 4 DIGITOS DE LA CUENTA** | **BANCO** |
|  |  |

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

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE**