



Fecha

**ALTA DE SUBDISTRIBUIDORES**

<b>Nombre Comercial:</b>

<b>Razón social:</b>	<b>RFC:</b>

<b>Domicilio Fiscal:</b>

<b>Métodos de pago:</b>	<b>Uso de CFDI:</b>

<b>Correo para envío de facturas:</b>	

<b>Domicilio de envío:</b>

<b>Nombre del representante legal:</b>

<b>Número de sucursales:</b>	<b>Número de empleados:</b>

<b>Página web (link):</b>	<b>Redes sociales (link):</b>

<b>Datos de contacto:</b>	
<b>Nombre</b>	
<b>Correo</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>WhatsApp</b>	

<b>Datos de contacto:</b>	
<b>Nombre</b>	
<b>Correo</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>WhatsApp</b>	

<b>Giro de la empresa o persona física:</b>

<b>Deberá presentar anexo a este formato la siguiente documentación:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro Federal de Contribuyentes ante el SAT</li> <li>• Listado detallado de productos en los que se encuentra interesado para distribuir</li> </ul>

<b>Nombre, Firma del Representante legal o de la persona autorizada para rubricar la documentación solicitada:</b>	
<b>Nombre</b>	<b>Firma</b>