

EL SENTIMIENTO HUMANO  
QUE HACE LA DIFERENCIA.

REGISTRO  
CONVENIO



CentroMédicoAlteño

## DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

## DATOS DE LA EMPRESA

PERSONA FÍSICA  MORAL

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMERCIAL: \_\_\_\_\_

NACIONAL  EXTRANJERO

PÁGINA WEB: \_\_\_\_\_

PRODUCTO O SERVICIO: \_\_\_\_\_

RAMO: \_\_\_\_\_

OTROS PRODUCTOS O SERVICIOS: \_\_\_\_\_

### DIRECCIÓN

CALLE: \_\_\_\_\_ NUM. EXT. \_\_\_\_\_ NUM. INT. \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ PAÍS: \_\_\_\_\_

## PAGOS

TITULAR DE LA CUENTA (NOMBRE DE LA EMPRESA): \_\_\_\_\_

### PERSONA RESPONSABLE DE PAGOS

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_ CUENTA: \_\_\_\_\_ CLABE: \_\_\_\_\_

MONEDA: \_\_\_\_\_ PAÍS: \_\_\_\_\_

SISTEMA DE PAGO: \_\_\_\_\_ CRÉDITO \_\_\_\_\_

## DOCUMENTACION REQUERIDA:

- CV EMPRESA
- ALTA HACIENDA
- CÉDULA FISCAL
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- IFE REPRESENTANTE LEGAL
- OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DOC. FISCALES