

DATOS PARTICULARES			
Nombre del solicitante:	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
R.F.C.			
Domicilio Fiscal (muy importante indicar el Código Postal)		Calle	Número
Colonia		C.P.	
Delegación/ Municipio		Ciudad	
Número Telefónico LADA ()		Correo Electrónico	

Banco
Clave Bancaria Estándar (CLABE)

NOTAS:

1) Si tiene duda de su CLABE deberá solicitarla a su banco e informarle que recibirá pagos a través de transferencias electrónicas de fondos interbancarios.

2) Todos los campos son obligatorios.

3) ANEXAR COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL.

 Nombre y Firma del Titular o Representante Legal

**PARA PERSONA MORAL DEBERÁN ANEXAR COPIA
 SIMPLE DEL PODER NOTARIAL ASI COMO
 IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE.**

Interior de la República acudir a la Sucursal de Inbursa mas cercana.
 Para el D.F. Fax: 53-25-05-04*** y 53-25-05-46 confirmar al 54-47-80-02 ó
 53-25-05-05
 ext. 2220 y 0795.