



NO. DE SOCIO

FORMULARIO DE REGISTRO
CANAIVE DELEGACIÓN HIDALGO

I. DATOS GENERALES DEL SOCIO

APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES(S) Y/O DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL

RFC NO. DE AFILIACIÓN ACTIVO MARCA N.R.P. NO. DE TRABAJADORES

DOMICILIO FISCAL:

NOMBRE DE LA CALLE N° EXTERIOR N° INTERIOR

COLONIA CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO CIUDAD ESTADO

PERSONA DE CONTACTO TEL. FIJO EXT.

TEL. 2 EXT. CORREO ELECTRÓNICO (EMPRESA)

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

NOMBRE COMERCIAL	TRAMITA IMPI	NO	TRAMITA RME	NO

EXPORTA IMPORTA

FABRICANTE DE: OBSERVACIONES

III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) RFC

TELÉFONO CORREO

IV. OTROS

OBSERVACIONES: