



**SOLICITUD PARA OBTENER LA DISTRIBUCIÓN DE LA LÍNEA CONTROL 2000.**

**Favor de llenar esta solicitud con letra de molde para su mejor legibilidad.**

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del asistente: \_\_\_\_\_

**1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

Persona: Física ( <input type="checkbox"/> ) Moral ( <input type="checkbox"/> )	En caso de ser persona física ¿Utiliza algún nombre para su negocio? Especifique.
Representante Legal:	
Nombre (s), Apellido Paterno, Apellido Materno	

**2. DATOS DE FACTURACIÓN**

Nombre, Denominación o Razón Social:		RFC:
Domicilio Fiscal:		
Calle	Número	
Colonia, Sector o Delegación:		C.P.
Ciudad:	Estado:	País:
Teléfonos: ( <input type="checkbox"/> ) Clave lada		
Tel 1:	Tel 2:	Móvil:
E-mail:	Fecha en la que estableció su negocio:	

**Especifique la dirección para envíos, en caso de ser diferente al domicilio de facturación:**

**3.- PERSONAS CON LAS QUE SE TENDRÍA COMUNICACIÓN**

Representante o Gerente General:	Ext.	E-mail:
Nombre y puesto del personal de ventas :	Ext.	E-mail:

**4.- DATOS COMERCIALES**

Principales actividades comerciales:

Hardware:	1.-	2.-	3.-
Software:	Porcentaje del conocimiento de la aplicación.		
	1.- ( % )	2.- ( % )	3.- ( % )

Otras actividades :

Territorio o zona de ventas que abarca: