

SOLICITUD DE ALTA COMO DISTRIBUIDOR

Por medio de la presente solicito mi alta como distribuidor de MAGOCAD y hago constar que soy una empresa (o persona) legalmente establecida y cuento con la infraestructura y conocimientos necesarios para la comercialización e implementación de los productos que vende su empresa.

Información de la persona física o moral

Razon Social o Nombre Completo: _____

Calle y No: _____ Colonia: _____

Delegación: _____ Ciudad: _____ Edo: _____ C.P. _____

RFC: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Celular: _____ Pagina Web: _____

Información de los principales directivos

| Nombre | Puesto | Tel. Directo | E-mail |
|--------|--------|--------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Desea usted recibir nuestro boletín electrónico de promociones y noticias? Si () No ()

Contacto para compras

| Nombre | Cuenta MSN (Email) | Cuenta Skype |
|--------|--------------------|--------------|
| | | |

Información comercial

Cuenta con local físico: Si () No () Num. Empleados: _____ Giro principal: _____

¿Esta registrado con algún mayorista de cómputo, telecomunicaciones o seguridad? Si () No ()

¿Cuál o cuáles?: _____

Información de redes sociales (opcional)

Cuenta Facebook: _____ Cuenta Twitter: _____ Otras Redes: _____

¿Cómo se entero de nosotros? _____

Por medio de la presente y bajo protesta de decir verdad, informo a usted que la información aquí plasmada es verdadera

Nombre de Representante legal: _____

Firma de Representante legal: _____

1) Alta de Hacienda (R1) 2) Comprobante de Domicilio Fiscal 3) Identificación oficial del Representante Legal 4) Cédula Fiscal 5) Acta Constitutiva (en caso de Persona Moral) 6) Poder del Representante Legal (si no se especifica en el Acta)

Autorizó: _____ Fecha: _____ Ejecutivo: _____

Una vez completada favor de enviar vía e-mail a :

Sujey Olivares : credito@magocad.com.mx

Erika Ortiz : eortiz@magocad.com.mx