|  |  |
| --- | --- |
| PERSONA FÍSICA ( ) | PERSONAL MORAL ( ) |
| NOMBRE | |
| DOMICILIO | |
| R.F.C. | |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA | |
| TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO | |
| DOMICILIO | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **C.P. Eva María Sepúlveda González**  **Coordinador Administrativo** | |
| **LUGAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y FECHA DE EXPEDICIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |