|  |  |
| --- | --- |
| 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |