

FORMATO ALTA DE CLIENTE

Nombre del negocio o Persona física			
R.F.C.	Domicilio fiscal		
Régimen Fiscal			
Ciudad y Estado	Código Postal	Teléfono	Uso CFDI
		()	
Correo electrónico	Tipo de negocio		
	<input type="checkbox"/> Taller <input type="checkbox"/> Refaccionaria <input type="checkbox"/> Otro		

.....

CONTACTOS DEL NEGOCIO - CONTACTO 1

Nombre	Apellido paterno	Apellido materno
Domicilio		
Ciudad y Estado	Código Postal	Teléfono
		()

CONTACTOS DEL NEGOCIO - CONTACTO 2

Nombre	Apellido paterno	Apellido materno
Domicilio		
Ciudad y Estado	Código Postal	Teléfono
		()

.....

DOMICILIO DE ENTREGA

Domicilio de entrega
Entre calles
Entre calles