

Sección de Datos Generales

Servicio solicitado: Alta (☒) Mantenimiento (☐) Baja (☐)

Lugar y Fecha de Celebración:

Datos de la Empresa				
Numero de Empresa:		Numero de BEM:		
Denominación o Razón Social		Teléfono		
Domicilio comercial (establecimiento afiliado) : Calle y No.		Colonia / Delegación		
C. P.	Ciudad	Estado	R. F. C.	
	Municipio	Correo Electronico	Telefono de apoderado/Contacto	
Cuenta Concentradora MN		Payworks Clabe		
		Reitento a cuentas propias		
		Monto maximo por facturación autorizado por el Cliente		

Datos del Representante Legal o Apoderado	
Giro de la empresa:	
Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno	R. F. C.
Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno	R. F. C.

Datos de Colocación (uso exclusivo del “Banco”)			
Funcionario de Sucursal (Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)			
Nombre de la Sucursal	C. R.	Domicilio de “Banorte” (sucursal)	Nº de Nómina

LA EMPRESA		“EL BANCO”	
Firma 1		Firma 1	
Representado por:		Representado por:	
Firma 2		Firma y numero de firma:	
Representado por		Representado por:	
		Firma y numero de firma:	