



DATOS GENERALES

CONTRATO DE AFILIACIÓN

Lugar y Fecha de Celebración:		
Datos del Afiliado		
Nombre Comercial		Teléfono
Describile association of the state of the s	Octobrio / Deleganish	Tallfarra da Farr
Domicilio comercial (establecimiento afiliado) : Calle y No.	Colonia / Delegación	Teléfono de Fax
C. P. Ciudad Estado		Correo Electrónico
Citiada Estado	I	Correo Electronico
Nombre, Denominación o Razón Social		R. F. C.
	ſ	
Cuenta Concentradora MN Cuenta Concentradora Dólares	Servicio de Mensajería	
Número de Giro y descripción (actividad Principal del Afiliado)		
Datos del Representante Legal o Apoderado (sólo para Perso	ona Moral)	
Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno		R. F. C.
Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno		R. F. C.
Modalidades del Servicio y Requerimientos Especiales		
TPV Manual TPV's Teclado Venta	Software Cargos Multinet /	Divisa Divisa
Electrónicas Abierto Forzada	Automáticos Interredes	Pesos Dólares
Nomina		
Datos de Colocación (uso exclusivo de Banorte)		
Funcionario de Sucursal (Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)	Afiliación Asignada MN	Afiliación Asignada Dólares
r uncionano de odearsai (Nombre(s), Apellido i atemo, Apellido Matemo)		Alliación Asignada Dolares
Nombre de la Sucursal C. R. Domicilio de Banc	orte (sucursal)	
	()	
Fiador Solidario		
Nombre, Denominación o Razón Social		R. F. C.
	ſ	
Domicilio : Calle y No.	Colonia / Delegación	Teléfono
C. P. Ciudad Estado		Correo Electrónico
EL AFILIADO	В	ANORTE
Firma	Firma 1	
Representado por:	Representado por:	
·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
EL FIADOR SOLIDARIO	Firma 2	
Firma	Representado por:	
Representado por:		

Folio: