



FORMATO DE ENTREVISTA PERSONA MORAL

ENTREVISTA DE PROSPECTO DE CLIENTE PERSONA MORAL



PRODUCTO:

Fecha:												
Datos para el alta de cliente y la elaboración del contrato de prestación de servicios entre Toka Internacional S.A.P.I. de C.V. SOFOM E.N.R.												
DATOS DE EMPRESA (llenado por el Cliente)												
NI I		<u> </u>			DEC							
Nombre d	del cliente	e o Denom	inación Social:		RFC:							
NACIONALIE	DAD:											
Delegación / Municipio					d o Població	n	ESTADO C.P.					
Domicilio F	iscal (call	e):		No. Ext.:		No. Int.:		Colonia				
Domicilio Fiscal (calle):				IVO. EXt				COTOTING				
Giro de la E	mpresa		En caso de ser ()+ro (oca	Deferenci			as de ubicación Fiscal:				
Ollo de la L	Прісза		En caso de ser o	Duro (esp	Jecilical)	Referencia	as de udicación Fiscai.					
Lada Tel	léfono y ex	rtonsión	Tel. Conmutador	D.	ágina Web:	Grupa Como	roial	Nambra da las bar				
Lada Tei	ielono y ez	Klension	rei. Conmutador	Г	agina web.	Grupo Comercial al que Pertenece		Nombre de los bancos que maneje para pago a proveedores.				
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL												
Nombre (Completo			<i>D,</i> (10	J DEE KEI KE	32111711111	Correo Electrònico:					
	•											
RESPONSABLE DEL SERVICIO Y/O CUENTA												
Nombre completo							Cargo:					
La	Lada Teléfono Contacto		Ext.	Celular:		Correo Electrónico:						
				DATOS	DE QUIEN F	RECIBE LA F	ACTURA					
Nombre o	completo					Cargo:						
							Correo Electrónico:					
La	Lada Teléfono Contacto		Ext.	Celular:								
			DATES		CDONICABLE	DE TEC OR		DA 606				
Nombre	complete		DATOS	DEL RE	SPONSABLE	DE LESOR	ERIA Y/O PAGOS					
Nombre completo							Cargo:					
Lada Teléfono Contacto				Ext.	Celular:		Correo Electrónico:					
Laua Telefolio Contacto				LAL.	Ext. Celular.			Control Electronico.				
			DATOS DE	l RESP	ONSABLE DE	- OHIEN RE	CIRELAS	STARIETAS				
Nombre (completo		DATOS DE		ZUILIN KL	ECIBE LAS TARJETAS Cargo:						
La	ıda	Teléfor	no Contacto	Ext.	Celular:		Correo	Electrónico:				

*NOTA: las tarjetas deben de tramitarse dentro del sistema CONTPAQi Gastos en el menú "configuración" una vez recibido el usuario y contraseña del perfil administrador.





ENTREVISTA DE PROSPECTO DE CLIENTE PERSONA MORAL

		ondicio	nes Comerci	iales (llena	ado por el d	listribuidor)						
Número de tarjetas					Frecuencia de Depósitos y/o Dispersión							
Numero de tarjetas					n							
Imp	orte a dispersar:			Fecha aproximada de 1era Dispersión:								
Dist	ribuidor			E-mail								
T-1-	f E::-			Talef Mávil								
Tele	·f. Fijo		Telef. Móvil									
CAMPO SOLO PARA DIRECCIÓN COMERCIAL (Desglose de comisiones)												
			Domicilio	de entreg	ıa 1							
1	Calle			No. Ext. No. Interior			Colonia					
	Municipio o Delegación		Ciudad	Estado			Código Postal					
	D (1 1						
	Referencias de Dirección			j		pción de Tarjetas 9:00 a 18:00 hrs.	Lada	Teléfono y extensión:				
	Nombre de las personas que reciben las Tarj	otas		,			F	-Mail				
	Nombre de las personas que reciberras rai		Área o Departamento E-Mail									
			Domicilio	de entreg	a 2							
	Calle			No. Ext.	No. Interior	Colonia						
	Municipio o Delegación		Ciudad	d Estado				Código Postal				
2	Referencias de Dirección			Días y Horario de Recepción de Tarjetas			Lada	Teléfono y extensión:				
	Referencias de Dirección			Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00 hrs.				releiono y extension.				
	Nombre de las personas que reciben las Tarj			Departame	Е	-Mail						
			Domicilio	de entreg	a 3							
	Calle		No. Ext. No. Interior			Colonia						
	Monistria - Dalamatica		Ciudad		Estado		C/ II D . I					
	Municipio o Delegación		Ciudad	Estado				Código Postal				
3	Referencias de Dirección			Días v Hor	rario de Rece	pción de Tarjetas	Lada	Teléfono y extensión:				
		Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00 hrs.										
	Nombre de las personas que reciben las Tarj	Área o	Departame	Е	-Mail							
			1									
4	C II		Domicilio	de entrega			Calania					
	Calle		No. Ext.	No. Interior		Colonia						
	Municipio o Delegación	Ciudad		Estado		Código Postal						
	aa.p.o o bologucion		Ciddad			LStado		200.9010000				
	Referencias de Dirección			Días y Hor	ario de Rece	pción de Tarjetas	Lada	Teléfono y extensión:				
		Lunes	Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00 hrs.									
	Nombre de las personas que reciben las Tarj	Área o	Departame	Е	-Mail							