

## Datos Generales

Nombre del representante legal:

Domicilio particular:

Teléfono fijo:

celular:

Correo:

Nombre de la empresa:

Nombre comercial:

Domicilio de operaciones alterno (matriz, sucursales):

Giro de la empresa (actividad principal):

# de empleados                      o        ( ) profesional independiente:

Registro patronal IMSS:

Fecha de inicio de la empresa:

Antigüedad de proyecto:

Ubicación de su interés:

Tipo de uso para la oficina:

Medios por el que se enteró de nuestro servicio:

Medio por el que nos contactó:

## REFERENCIALES PERSONALES O COMERCIALES

### Primera referencia

Nombre	Relación	Tiempo de conocerlo	Teléfono
--------	----------	---------------------	----------

### Segunda referencia

Nombre	Relación	Tiempo de conocerlo	Teléfono
--------	----------	---------------------	----------

### Tercera referencia

Nombre	Relación	Tiempo de conocerlo	Teléfono
--------	----------	---------------------	----------

## CONTACTO 1: RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN Y

### REPORTES DE VISITAS Y LLAMADAS

Nombre:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

## CONTACTO 2: RECEPCIÓN DE FACTURAS Y GESTIÓN DE PAGOS

Nombre:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

### OTROS CONTACTOS

**Área comercial**

**Correo**

**Teléfono/Ext**

**Área administrativa**

Correo

Teléfono/Ext

## INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN

Razón social:

R.F.C:

Dirección: Calle No ext No int

Colonia C.P

Municipio Localidad / Estado

Correo electrónico:

Método de pago:

Número de cuenta:

Institución bancaria:

Teléfono de enlace:

### NOTA

Favor de enviar este formato al correo [contratos@bci-mexico.com](mailto:contratos@bci-mexico.com), adjunto los siguientes documentos:

- Copia del acta constitutiva de la empresa o acta de nacimiento
- Poder del representante legal (en caso de contar con uno)
- Copia de identificación oficial del representante legal
- Constancia de situación fiscal de la empresa
- R.F.C del representante legal
- Un comprobante de domicilio de la empresa (Actualmente domicilio fiscal)
- Comprobante de domicilio del Representante legal
- Un obligado solidario con INE
- Un testigo con INE

Comentarios extras