**FORMATO DE ALTA Y AFILIACIÓN DE CLIENTES**

**Instrucciones**: Llene el presente formato, asegurándose de ingresar su información, deberá ser correcta y verídica, ya que con esta información será registrado y en futuras compras será emitida la Factura Electrónica (CFDI) con los datos que nos proporcionó. No deberá dejar en blanco ningún campo, ya que todos son requeridos.

|  |
| --- |
| **Datos del Cliente****Final Distribuidor VE-AA-2014**X  |
| Nombre Comercial o Razón Social  | Ingrese el Nombre Comercial o Razón Social. |
| Calle  | Ingrese Calle. |
| Numero Exterior  | Ingrese Número Exterior. |
| Numero Interior  | Ingrese Número Interior. |
| Colonia / Población  | Ingrese la Colonia o Población. |
| Delegación y/o Municipio |  |
| Estado | Elija el Estado. |
| País | Ingrese el País. |
| Código Postal  | Ingrese Código Postal. |
| R.F.C.  | Ingrese su R.F.C. |
| C.U.R.P. | Ingrese su C.U.R.P. |
| Teléfonos  | Ingrese 1 o más Teléfonos de contacto. |
| Correo Electrónico  | Ingrese 1 o mas correos electrónicos de contacto. |
| Método de Pago  |  |
| Cuenta bancaria |  |
| Banco |  |
| contacto |  |

Elije la opción del método de pago que prefiera; podrá elegir una de las varias opciones que ofrece la plataforma multi-pago de Blestar (pagar con tarjeta de crédito o débito, pago en efectivo, pago con su línea de crédito, pago con cheque, pago con Banca Electrónica o pago con SPEI).

**NOTA**: Para dar cumplimiento al decreto público en el diario oficial de la federación de la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico el 21 de Diciembre del 2011, en lo especifico a lo establecido en el artículo 29-A fracción VII inciso C) del código Fiscal de la Federación en el que menciona lo siguiente (Señalar la forma en que se realizó el pago ya que en efectivo, transferencias electrónicas de fondos, cheques nominativos o tarjetas de débito, crédito de servicio o las denominados monederos electrónicos que autorice el Servicio de Administración Tributaria, indicando al menos los últimos cuatro dígitos del número de cuenta o de tarjeta correspondiente) le agradeceremos que llene este formato de lo contrario no podemos generarle su comprobante fiscal digital.

**Instrucciones**: Al completar esté formulario, deberá ser enviado vía correo electrónico a su Ejecutivo de Ventas, la información se muestra en la tabla de abajo, debe adjuntar los documentos que solicita la tabla “Documentación Extraordinaria del Cliente”.

|  |
| --- |
| **Información de su Ejecutivo**  |
| Nombre de su Ejecutivo de Ventas  | PATRICIA AGUILAR |
| Correo Electrónico  | recepcion@blestar.net |

|  |
| --- |
| **Documentación Extraordinaria del Cliente**  |
| Registro de Federal del Contribuyente (RFC) |[x]
| Acuse de Inscripción al Registro Federal de Contribuyentes (R1) |[x]
| Comprobante de Domicilio (No mayor a 2 meses de antigüedad) |[x]
| Identificación Oficial (Solicitante y Representante Legal) |[x]