CANACINTRA

Ficha de Registro

Año _____

No. de Registro

Sector

Rama

Datos Generales

Contribuyente Física ☐ Moral ☐ R.F.C.:

Nombre / Razón Social:

Nombre Comercial:

Domicilio: No. Exterior: No. Interior:

Colonia: C. P.:

Delegación / Municipio:
D. F.

Estado:

Teléfono(s):
(10 dígitos)

Celular:

Giro o Actividad principal del establecimiento:

Código SCIAN:

Principales Productos o Servicios que ofrece:

Fracción Arancelaria:

Fecha Inicio de Operaciones:
dd/mm/aaaa

Total Empleados:

Rango de Ventas Brutas:

Exporta ☐ Importa ☐

Nombre del Director General:

Correo electrónico del Director General:

Nombre del Representante Legal:

Correo electrónico del Representante Legal:

Nombre del Representante ante CANACINTRA:

Correo electrónico del Representante ante CANACINTRA:

Página de Internet: http://

Para uso exclusivo de CANACINTRA

Nombre del Gerente y/o Promotor:

Contacto Empresa:

Importe de Afiliación:

Fecha de Pago:

Firma del Representante Legal _____