Tecnoseguridad

Fecha:____/____/_____

SOLICITUD DE CUENTA

DATOS GENERALES			
Nombre de la Razón Social:			
Calle:		Número:	
RFC:		Colonia:	
Ciudad:		Estado:	
Código Postal:		País:	
Teléfono:		E-mail:	

ACTIVIDAD PRINCIPAL			
❑ INTRUSIÓN	❑ CCTV	❑ INCENDIO	❑ CABLEADO
❑ CERCAS ELECTRICAS	❑ CONTROL DE ACCESO		
❑ Otro (especificar) _____			

NOMBRE DEL CONTACTO PRINCIPAL:	
Puesto:	Celular:
Teléfono:	Correo:
NOMBRE DEL SEGUNDO CONTACTO:	
Puesto:	Celular
Teléfono:	Correo:
NOMBRE DEL TERCER CONTACTO:	
Puesto:	Celular:
Teléfono:	Correo:

Tecnoseguridad

Favor de incluir los siguientes documentos para estar en posibilidad de agilizar su trámite.

- ACTA CONSTITUTIVA
- CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL
- OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO
- IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL
- COMPROBANTE DE DOMICILIO

Autorizamos a **Tecnoseguridad Privada, S. A. de C. V.** a solicitar información de **referencias comerciales** a los siguientes proveedores:

Nombre de la Empresa:_____

Calle y Número:		Colonia:	
Ciudad:		Estado:	
País:		Contacto:	
Teléfono:		E-mail:	

Nombre de la Empresa:_____

Calle y Número:		Colonia:	
Ciudad:		Estado:	
País:		Contacto:	
Teléfono:		E-mail:	

Nombre de la Empresa:_____

Calle y Número:		Colonia:	
Ciudad:		Estado:	
País:		Contacto:	
Teléfono:		E-mail:	

Tecnoseguridad

Nombre y Firma del
Representante Legal.

Declaro que la información proporcionada es verídica. Asi mismo autorizo a verificar la autenticidad de los datos proporcionados en cualquier momento que lo juzguen necesario, Asi mismo acepto y estoy de acuerdo a sujetarme a las políticas y garantías que Tecnoseguridad Privada S.A. de C.V. establece.