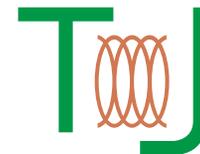


Alta o Actualización de Cliente



No. de Cliente*: Referencia MN*: Referencia USD*: Fecha:

Cliente*: Nuevo Actualización Empresa*: Local Foráneo

Asesor Designado*: Clasificación*:

* Para Uso Interno de TRANSFORMADORES TJ

Datos Fiscales

Nombre/Razón Social:

Régimen Fiscal:

Calle: No. Ext: No. Int:

Colonia: Localidad: CP:

Estado: Teléfono: Teléfono:

Persona Física

CURP: RFC: WEB:

Correo Facturación 1: Correo Facturación 2:

Dirección de Entrega

Contacto: Calle: Número:

Colonia: Localidad: C.P.:

Estado: Teléfono: Celular:

Responsable de Cuentas por Pagar

Título: Nombre:

Correo: Teléfono/Ext: Celular:

Contacto de Compras

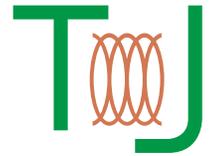
Título: Nombre:

Correo: Teléfono/Ext: Celular:

Título: Nombre:

Correo: Teléfono/Ext: Celular:

Alta o Actualización de Cliente



Personal Autorizado a Recolectar el material

Nombre	Puesto	Email	Teléfono/Ext	Celular

Favor de especificar el uso del CFDI :

Uso CFDI	Descripción	Marque una Opción
G01	ADQUISICIÓN DE MERCANCÍA	<input type="radio"/>
G03	GASTOS EN GENERAL	<input type="radio"/>
P01	POR DEFINIR	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	OTRO	<input type="radio"/>

Información Adicional Requerida en las Facturas

Forma de Pago:

- 01 (Efectivo)
02 (Cheque nominativo)
03 (Transferencia electrónica de fondos)
04 (Tarjeta de crédito)
28 (Tarjeta de débito)
99 (Por definir)

Método de Pago:

- PPD (Pago en parcialidades o diferido)
PUE (Pago en una sola exhibición)

Moneda:

- MXN (Pesos mexicanos)
USD (Dólares americanos)

Referencias Bancarias para Pago (Obligatorio)

Banco	Clabe Interbancaria

* Para Uso Interno de TRANSFORMADORES TJ
* Favor de llenar con Nombre y Firma

SOLICITA*

REGISTRA*

AUTORIZA*

Carr. a Chapala Km. 17.8 Col. Granjas Providencia +(52) (33) 3688 0087 / 90

compras@transformadorestj.com.mx www.transformadorestj.com.mx