

SOLICITUD DE FACTURACION O CAMBIO DE DATOS

FECHA DE SOLICITUD

TIPO DE SOLICITUD PRIMERA VEZ CAMBIO DE DATOS

DATOS DEL CLIENTE

USUARIO
RESPETAR MAYUSCULAS Y MINUSCULAS

TELEFONO
NUMERO VOX

FECHA CORTE

CONTACTO
NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA LINEA

RAZON SOCIAL

RFC
PERSONA MORAL 12 Y FISICA 13 DIGITOS

DOMICILIO FISCAL

<input type="text"/> <small>CALLE Y NUMERO</small>	<input type="text"/> <small>COLONIA</small>
<input type="text"/> <small>DELEGACION, MUNICIPIO O CIUDAD</small>	<input type="text"/> <small>ESTADO</small>
<input type="text"/> <small>CODIGO POSTAL</small>	

SOLICITANTE
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN PROPORCIONA LOS DATOS

FIRMA

VPN DE MEXICO, S.A. DE C.V.
VME 990615 MP5

Es necesario anexar RFC (escaneada).