

NOMBRE DE LA EMPRESA (PERSONA FISICA):

Registro Federal de Contribuyentes:

C.U.R.P.:

--

Dom. Fiscal:	Dom. Particular:
Colonia:	Colonia:
Código Postal:	Código Postal:
Ciudad:	Ciudad:
Entidad Federativa:	Entidad Federativa:
Teléfono fijo comercial	Celular
Correo Electrónico (E - Mail)	Fax

No. De Acta de nacimiento, fecha de registro y lugar:

Nombre y número de oficial del registro civil ante el cual se dio fe de la misma:

Registro IMSS		Registro INFONAVIT	
---------------	--	--------------------	--

Capital contable según declaración fiscal 202():	DEL BRAZO ES
Capital contable según balance general de fecha:	LA TIERRA
Nombre del profesionista que emite el balance:	