 **SOLICITUD DE INGRESO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de la solicitud: | | |  | | |
|  | | |  | | |
| **1.-DATOS DE LA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o Razón Social: | |  | | | | | | | | | | | |
| Nombre Comercial: | |  | | | | | | | | | | | |
| RFC: | |  | | | | | | | | | | | |
| Calle: | |  | | Colonia: | | |  | | | | | | |
| Alcaldía, Municipio o Ciudad: | |  | | Teléfono: | | |  | | | | | | |
| Estado: | |  | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | | |
| Página Web: | |  | | | | | | | | | | | |
| **2.-DATOS DE CONTACTO ANTE LA ANIERM** | | | | | | | | | | | | | |
| Titular acreditado para representar a la empresa ante ANIERM, AC | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| Nombre: | |  | | | | | | | Teléfono: |  | | | |
| Puesto: | |  | | | | | | | E-mail: |  | | | |
| Representante Legal: | |  | | | | | | |  |  |
| **3.-OTROS CONTACTOS PARA ENVIO DE INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre |  | | | | Teléfono | | |  | | | | | | |
| Puesto |  | | | | E-mail | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| Nombre |  | | | | Teléfono | | |  | | | | | | |
| Puesto |  | | | | E-mail | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| Nombre |  | | | | Teléfono | | |  | | | | | | |
| Puesto |  | | | | E-mail | | |  | | | | | | |
| **4. ACTIVIDAD DE LA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Exporta |  | Importa |  | Servicios |  | Otro: |  |
| Países a donde exporta: | | Países de donde importa: | | Servicios que ofrece: | | Otros: | |
| Sector al que pertenece: | |  | | | | | |
| Marca comercial: | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.-PROGRAMA AL QUE PERTENECE** | | | | | | | |
| PROSEC |  | ALTEX |  | IMMEX |  | OTRO |  |
| Cuenta con alguna Certificación (IVA, OEA, C-TPAT, etc.) otro: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tamaño de la Empresa |  | MI Pyme |  | Pyme |  | Mediana |  | Grande |
| Número de Empleados |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.-ÁREA GEOGRÁFICA CON LA CUAL DESEA TENER RELACIONES COMERCIALES** | | | | | | |
|  | | Europa | | |  | Asia y Oceanía |
|  | | América del Norte | | |  | Centro América y el Caribe |
|  | | América del Sur | | |  | África y Medio Oriente |
| **7.- DESEA PARTICIPAR EN:** | | | | | | |
|  | Comités y grupos de trabajo | |  | Misiones empresariales/Encuentros de negocios | | |
|  | Eventos | |  | Cursos y diplomados | | |
|  | Otros: | |  | | | | **7.- DESEA PARTICIPAR EN:** |
| **8.- SERVICIOS PRIORITARIOS** | | | | | | |

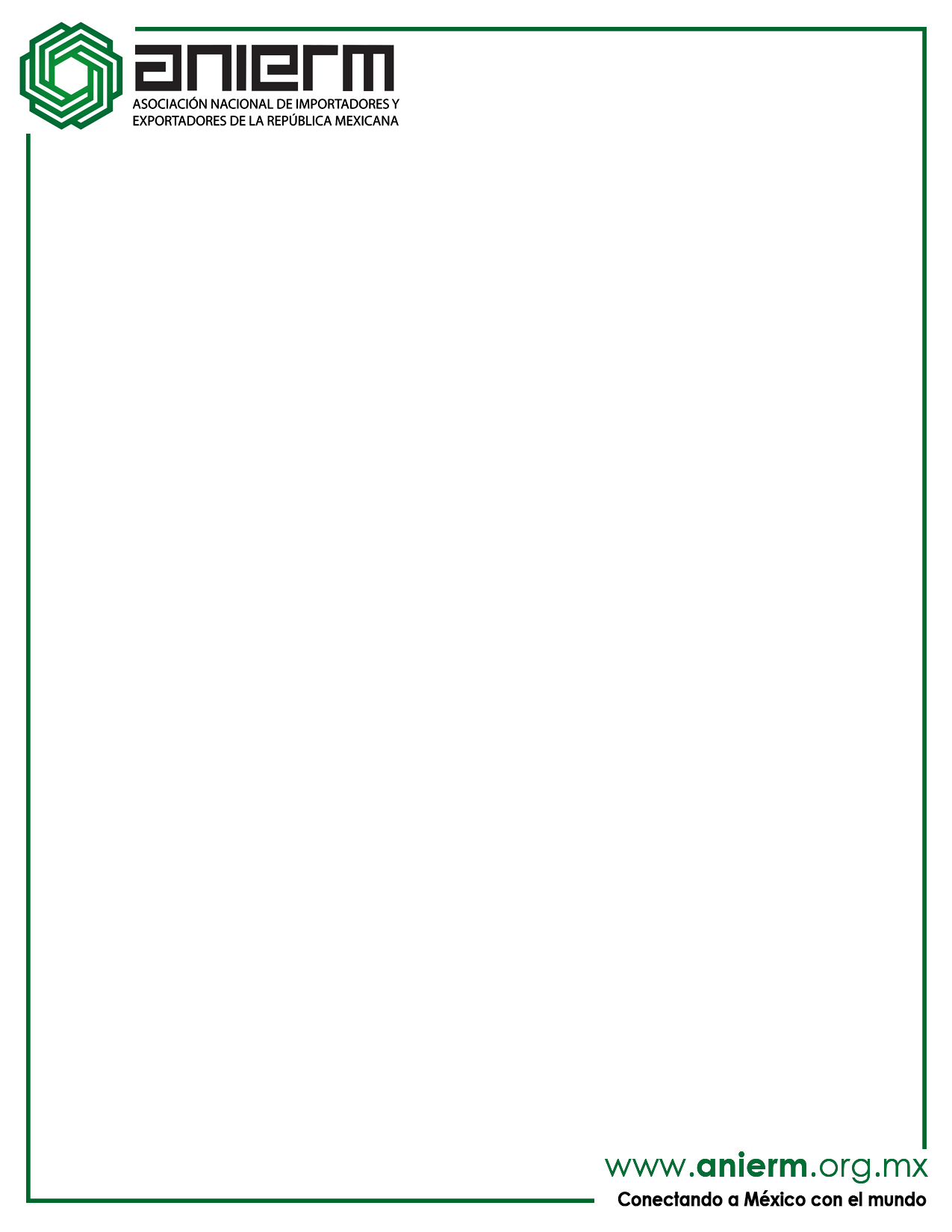
|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

|  |
| --- |
| **9.- RAZÓN DE SU SOLICITUD DE INCORPORACIÓN O PRINCIPAL INTERÉS DE PERTENECER A LA ANIERM, A.C.** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Autoriza a la ANIERM para publicar los datos generales de su empresa en nuestra página web | |
|  | Autoriza a la ANIERM para publicar los datos generales de su empresa en nuestro Directorio Anual | |
| Si desea consultar nuestro aviso de privacidad siga el siguiente vinculo | |
| <http://www.anierm.org.mx/documents/AP%20ANIERM.pdf> | |

Solicitante (*nombre y firma*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*IMPORTANTE: El pago de la membresía anual no es reembolsable bajo ninguna circunstancia.*



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PARA FACTURACIÓN (OBLIGATORIO)** | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |  | | | | | | | | |
| RFC |  | | | | | | | | |
| DOMICILIO FISCAL |  | | | | | | | | |
|  | CALLE | | NÚMERO | | COLONIA | | | | |
| DELEGACIÓN/MUNICIPIO |  | | | | | | | | |
| ESTADO |  | | C.P | |  | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO AL CUAL ENVIAR LA FACTURA | | |  | | | | | | |
| MÉTODO DE PAGO | | UNA SOLA EXHIBICIÓN | |  | | DIFERIDO | |  | |
| FORMA DE PAGO | |  | | | | | | | |
| ¿REQUIERES FACTURA PARA SOLICITAR PAGO? | | | | SI | |  | NO | |  |
| NOTA: ASÍ MISMO LA ANIERM LE INFORMA QUE BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA HABRÁ REEMBOLSO. | | | | | | | | | |
|
| **DATOS DE DESPÓSITO** | | | | | | | | | |
|
| CI BANCO CTA: 2669188 CLAVE: 143180000026691885 | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | |