 **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 |
|
|   |