radixer

ALTA DE PROVEEDOR

NOMBRE DEL PROVEEDOR				FECHA			
DIRECCION (Calle y colonia)				TERMINOS DE PAGO (Días netos)			
CIUDAD	ESTADO	CP	PAÍS	PROVEEDOR			
					Bienes		Ambos
CONTACTO(S)			TELÉFONO		Servicios		
				DESCRIPCION DEL BIEN		DESCRIPCION DEL SERVICIO	
CORREO ELECTRONICO		SITIO DE INTERNET					

MENCIONE LAS CERTIFICACIONES CON LAS QUE CUENTA(adjuntar una copia junto con el presente formato via correo electonico)
1.-
2.-
3.-

		TIPO DE UNIDADES Y RUTAS QUE MANEJA	
FACTURAR A		UNIDADES	RUTAS
RADIXER S DE RL DE CV			
CALLE Y NUMERO			
VEREDA ANDALUCIA 1640-29			
COLONIA	C. P.		
VEREDAS DEL SOL	32472		
CIUDAD	ESTADO		
CD JUAREZ	CHIHUAHUA		
RFC	CONTACTO		
RAD141112LG2	ANA LILIA RODRIGUEZ		
CORREO ELECTRONICO	servicioalcliente@radixer.com		

REFERENCIAS COMERCIALES			
Empresa		Empresa	
Contacto		Contacto	
No. Telefonico		No. Telefonico	

Favor de anexar los siguientes documentos:

1.Constancia de identificación fiscal (forma RFC).
2.Comprobante de domicilio.
3.Estado de cuenta bancario o carta membretada y firmada por el represen- tante legal con los datos bancarios, incluyendo cuenta Clabe y moneda, para hacer la trasferencia del pago.
4. Copia de Identificación oficial del proveedor o representante legal de la sociedad.

DECLARACIÓN. BAJO PENA DE PERJURIO, CERTIFICO QUE:
1) La información incluida en el formulario es verdadera y correcta a mi mejor conocimiento. 2) Daré aviso inmediatamente a RADIXER sobre cualquier cambio en la información contenida en el presente formato.

EL PROVEEDOR ACEPTA LOS TERMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

NOMBRE:

FIRMA	FECHA Y HORA DE RECEPCION :