

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Nombre de la Empresa / Persona Física con Actividad Empresarial			
Nombre comercial.			
Dirección Fiscal.			No. Ext. No. Int.
Colonia.		Delegación o Municipio.	
Ciudad.		Teléfonos.	
RFC.			
e-mail de contacto		Página web.	

ADMINISTRACIÓN DE ÁREAS.

Nombre del Director General.			
Teléfono.	Ext.	Celular/Nextel.	e-mail.
Asistente.		Ext.	e-mail.
Nombre del Apoderado Legal o Director Jurídico			
Teléfono.	Ext.	Celular/Nextel.	e-mail.
Asistente.		Ext.	e-mail.
Responsable del área de seguridad.			
Teléfono.	Ext.	Celular/Nextel.	e-mail.
Asistente.		Ext.	e-mail.
Responsable del área de Recursos Humanos			
Teléfono.	Ext.	Celular/Nextel.	e-mail.
Asistente.		Ext.	e-mail.
Responsable del área de Fiscalistas			
Teléfono.	Ext.	Celular/Nextel.	e-mail.
Asistente.		Ext.	e-mail.

Asociación Mexicana de Empresas de Servicios Prendarios, A.C.

Aristóteles 77, 5º Piso, Polanco, México, D.F. C. P. 11560.

Tel. 55.8851.1362 amespre@amespre.org

www.amespre.org

DOCUMENTOS ESCANEADOS ADJUNTOS A LA PRESENTE.

1. Acta constitutiva.
2. Poder representante legal.
3. RFC.
4. Registro de marca.
5. Logotipo.
6. Contrato registrado PROFECO.

NUMERO DE SUCURSALES POR MUNICIPIO Y ESTADO Lo puede enviar en Excel o bien, usar la siguiente tabla agregando las filas necesarias.

MARCA	SUCURSALES	MUNICIPIO	ESTADO

ENVÍO DE MENSAJERIA

Dirección		No. Ext.	No. Int.
Colonia.	Delegación o Municipio.		C.P.
Ciudad.	Teléfonos.		

NOTA: La AMESPRESA se reserva el derecho de admisión de sus afiliados. El envío de esta solicitud no significa la aceptación de afiliación, la cual, en caso de aceptarse será confirmada por escrito a la dirección electrónica proporcionada.

Nombre y Firma del solicitante

Asociación Mexicana de Empresas de Servicios Prendarios, A.C.

Aristóteles 77, 5º Piso, Polanco, México, D.F. C. P. 11560.

Tel. 55.8851.1362 amespre@amespre.org

www.amespre.org