

FECHA:

*Los campos marcados en rojo son obligatorios***INFORMACIÓN FISCAL**

Nombre o Razón Social:

R.F.C.

Régimen Fiscal

DATOS DE ACCESO AL SISTEMA

*Contacto principal nombre completo

e-mail Principal

Teléfono o Móvil (10 dígitos)

Contacto secundario nombre completo

e-mail Secundario

Teléfono o Móvil (10 dígitos)

DOMICILIO FISCAL

Calle

Núm. exterior

Núm. Int.:

Colonia

Alcaldía o Municipio

Código Postal

Ciudad

Estado

CONTRATACION DE CFDI

No. de folios

*Una vez lleno el
formulario envíelo
por mail.**Si lo prefiere guárdelo
primero y adjúntelo en
el correo*

Diseño de la Cabeza de la Factura	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Costo \$ 116.00
Autoriza el trámite del C.S.D.(Certificado de Sello Digital)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Costo \$ 232.00
Proporciona la FIEL	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

PRIVACIDADLos datos aquí solicitados serán usados para
brindarle un servicio, así como para generar su
factura.Consulte nuestro aviso de privacidad en
www.facturarte.mx

RM-FRFE-V7.01

REPORTAR PAGOS

Agradecemos dirigir sus pagos a nombre de:

Reproducciones Montesinos, S.A. de C.V.**BBVA Bancomer No:** 0111662325 Suc 0058**CLABE:** 012 180 001 116 623 259**Referencia:** **SU R.F.C.**

Nombre Contacto: Tomas Martin

Email.: contacto@facturarte.mx