

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón Social: _____	
RFC: _____	No. de cuenta del cliente: _____
Giro: _____	Fecha de solicitud: _____
Domicilio Fiscal, calle y número: _____	
Colonia: _____	
Delegación: _____	Código Postal: _____
Ciudad y Estado: _____	Correo electrónico: _____
Teléfono: _____	Servicio solicitado: <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Cambio <input type="checkbox"/> Baja

DATOS DEL CONTACTO CON LA EMPRESA

Atención: _____	
Teléfono: _____	
Giro: _____	Fecha de solicitud: _____
Domicilio Fiscal, calle y número: _____	
Colonia: _____	
Delegación: _____	Código Postal: _____
Estado y Ciudad: _____	Correo electrónico: _____

DATOS DE ENTREGA DE FACTURA

Atención: _____	RFC: _____
Teléfono: _____	Giro: _____
Domicilio Fiscal, calle y número: _____	
Colonia: _____	
Delegación: _____	Código Postal: _____
Estado y Ciudad: _____	Correo electrónico: _____

DATOS DEL SERVICIO 800
¹Campo a llenar por Totalplay Empresarial

Número 800 Internacional ¹ : _____	Número 800 Nacional ¹ : _____
País <input type="checkbox"/> EUA <input type="checkbox"/> Canadá	Número de destino (a enrutar): _____

Apoderado
 Nombre y Firma

Ejecutivo de Ventas
 Nombre y Firma