

TOMA DE DATOS

+52.55.6202.5336 | Patrocinado por: www.eprobono.mx
info@eprobono.mx
www.eprobono.mx



Datos generales del usuario (Llenado obligatorio)

Denominación de la organización social

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	Tipo de sociedad	Área de asistencia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre (s) completos apoderado	Primer apellido	Segundo Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	(Clave) Teléfono casa u oficina	Teléfono celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Folio Registro de Personas Morales	Nacionalidad ¹	Fecha de creación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	(Clave) Teléfono casa u oficina	Teléfono celular

Domicilio para referencias

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle	Número exterior	Número interior
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colonia	Delegación o Municipio	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciudad	Estado (entidad federativa)	País

__ de __ de __.
Recibí aviso de privacidad.

Nombre y firma

Aviso de privacidad y sus actualizaciones visibles en: www.eprobono.mx

¹ Si usted es extranjero el formato de residencia debe ajustar a la fecha de conclusión el plazo del contrato y mencionar su domicilio en su país de nacionalidad.

Agradecemos su confianza.