



## FORMULARIO DE ALTA A DISTRIBUIDOR

PROMUEVE NUESTRA LÍNEA MAXA **¡Y DISFRUTA LOS BENEFICIOS!**  
SI ERES DISTRIBUIDOR RESPONDE EL SIGUIENTE FORMATO Y ÚNETE A NUESTRO EQUIPO.

NOMBRE:	<input type="text"/>		
RÉGIMEN FISCAL	<input type="text"/>		
EMPRESA:	<input type="text"/>		
RAZÓN SOCIAL:	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		
COLONIA:	<input type="text"/>	CP:	<input type="text"/>
CIUDAD/DELEGACIÓN:	<input type="text"/>	TELÉFONO 1:	<input type="text"/>
ESTADO:	<input type="text"/>	TELÉFONO 2:	<input type="text"/>
RFC:	<input type="text"/>	CELULAR:	<input type="text"/>
CORREO:	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>
USO CFDI	<input type="text"/>		
CORREO FACTURA ELECTRÓNICA:	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>
PRINCIPALES PROVEDORES:	<input type="text"/>		

COMPLETA TU REGISTRO ENVIANDO:

- COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (RFC).
- COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE REPRESENTANTE LEGAL (INE).
- COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO