



# CAMARA NACIONAL DE COMERCIO, SERVICIOS Y TURISMO DE MONCLOVA

Folio No. \_\_\_\_\_  
Socio No. \_\_\_\_\_

## 1. DATOS GENERALES

1.1. EMPRESA:  Única  Matriz  Sucursal      INSTALACIONES:  Propias  Rentadas

FISICA \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre (s) \_\_\_\_\_

MORAL \_\_\_\_\_  
Escriba el nombre de la empresa tal y como se dio de alta en la SHCP, sin abreviar, sin guiones, sin comillas

RFC: \_\_\_\_\_ NOMBRE COMERCIAL: \_\_\_\_\_  
Por ejemplo KODAK, Hotel Camino Real, El buen Vestir, La Lupita, etc.

REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_ CUMPLEAÑOS: \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Día Mes

ESTADO CIVIL:  Casado  Soltero  Otro \_\_\_\_\_

NOMBRE CONYUGUE: \_\_\_\_\_

1.2. DOMICILIO EMPRESA: \_\_\_\_\_ Núm. Exterior: \_\_\_\_\_ Núm. Interior \_\_\_\_\_  
Escriba únicamente el nombre de la calle, avenida, etc. Ejemplo 508 Ejemplo local B

Calles Colindantes: \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ Calle Posterior: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

## 2. CONTACTO DE NEGOCIOS

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
Director o Gerente

Clave larga distancia: (\_\_\_\_) Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E- mail: \_\_\_\_\_

## 3. PERFIL GENERAL DE LA EMPRESA

3.1. GIRO O ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DEL ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_

3.2. FECHA DE INICIO DE OPERACIONES DEL ESTABLECIMIENTO (día, mes, año) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

3.3. NUMERO DE PERSONAS QUE LABORAN EN EL ESTABLECIMIENTO \_\_\_\_\_  
Empleados

3.4. RANGO DE VENTAS (Miles de pesos en el ultimo año completo)

0 a 100       101 a 200       201 a 500  
 501 a 1,000       1,001 a 3,000       3,001 a 6,000  
 6,001 a 12,000       12,001 a 30,000       30,001 o mas

3.5. ¿ES PROVEEDOR DE GOBIERNO?  SI  NO

3.6. ¿AMBITO DE OPERACIÓN?  LOCAL  REGIONAL  NACIONAL

3.7. ¿EXPORTA?  SI  NO      3.8. ¿IMPORTA?  SI  NO

## 4. OFERTA / DEMANDA

<p>4.1. PRINCIPALES PRODUCTOS O SERVICIOS QUE OFRECE:</p> <table border="0"> <tr> <td>_____</td> <td>DESTNO:</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Nal. Ext.</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	_____	DESTNO:	_____	Nal. Ext.	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>4.2. PRINCIPALES INSUMOS QUE DEMANDA:</p> <table border="0"> <tr> <td>_____</td> <td>ORIGEN:</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Nal. Ext.</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	_____	ORIGEN:	_____	Nal. Ext.	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____	DESTNO:																				
_____	Nal. Ext.																				
_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
_____	ORIGEN:																				
_____	Nal. Ext.																				
_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				

NOTA: La información aquí solicitada es importante para que la Cámara pueda ofrecerte servicios mas personalizados. Este documento no es un comprobante de pago.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE SOCIO NUEVO