



Frederick International, S.A. de C.V.

Solicitud de Inscripción para Esculturista Cliente Preferencial

*Favor de llenar con letra de molde y en mayúsculas

Código					
Password					

DATOS PERSONALES

Nombre						
	Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
Domicilio:	Calle			Num:	Ext.	Int.
Col.				Edo.		
Del./ Municipio				Tel.		
C.P.:			R.F.C.:			
Fecha de Nacimiento			Ocupación:			
	Día	Mes	Año			
Estado civil:	Soltera (o) <input type="checkbox"/>		Casada (o) <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>	
					Correo Electronico _____	
Nombre del Conyuge						
	Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
Tel.						

www.frederickinternacional.com

REFERENCIAS

Nombre						
Domicilio:				Num:	Ext.	Int.
Calle:						
Tel.			Ocupación			
Relación personal			Tiempo de conocerlo			

Nombre						
Domicilio:				Num:	Ext.	Int.
Calle:						
Tel.			Ocupación			
Relación personal			Tiempo de conocerlo			

Esta información es confidencial y en ningún caso o motivo le compromete en nada. Es una solicitud de inscripción/registro para ser admitida como Esculturista Cliente Preferencial de Frederick International SA de CV y poder otorgarle un crédito en caso de que si lo solicite

Patrocinadora:

Nombre						
Código						
Aplica Plan Amiga	Sí <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		Cod. Gte. Amiga <input type="text"/>	
Gerente:						
Nombre						
Código						

Firma

Gerente:

Nombre						
Código						

Firma

Acepto que mis datos sean utilizados con fines que se establecen en el aviso de privacidad

Oficina _____

Núm. Oficina

Fecha de Ingreso

/ /

Firma del Solicitante