

FOLIO		
AGENCIA :		
DÍA	MES	AÑO

SOLICITUD DE AGENCIA Y EVALUACION DEL PROSPECTO

SUBDIRECCION REGIONAL	SUPERVISOR Y/O EJECUTIVO DE CUENTA	PLAZA / RUTA	ESTADO
-----------------------	------------------------------------	--------------	--------

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE	
ESTADO CIVIL	RFC
NACIONALIDAD	ACREDITACION
DOMICILIO	
COL.	CODIGO POSTAL:
ENTRE LAS CALLES DE _____ Y _____	
DELEGACION / MUNICIPIO Y/O POBLACION	TELEFONO CON CLAVE LADA
CORREO ELECTRÓNICO, EN SU CASO	
REPRESENTANTE LEGAL	

DATOS DONDE SE INSTALARA LA TERMINAL

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	
RAZON SOCIAL	
GIRO:	
ANTIGUEDAD DEL NEGOCIO	LOCAL () MODULO ()
DOMICILIO	
COL.	CODIGO POSTAL:
ENTRE LAS CALLES DE _____ Y _____	
DELEGACION / MUNICIPIO Y/O POBLACION	TELEFONO CON CLAVE LADA
PROCEDE	SI () NO ()

**REFERENCIAS BANCARIAS Y/O COMERCIALES
(REQUISITO INDISPENSABLE)**

	INSTITUCION	NUMERO DE CUENTA
REFERENCIAS BANCARIAS: TARJETAS DE CREDITO, DEBITO Y/O CUENTAS DE CHEQUES	1.-	
	2.-	
REFERENCIAS COMERCIALES	1.-	
	2.-	

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	NOMBRE:
DOMICILIO	DOMICILIO
COL	CODIGO POSTAL
ENTRE LAS CALLES DE _____	
DELEGACION / MUNICIPIO Y/O POBLACION	TELEFONO CON CLAVE LADA
CORREO ELECTRÓNICO, EN SU CASO	

**EVALUACION FISICA DEL ESTABLECIMIENTO
MALO (4) - REGULAR (6) - BUENO (8) - EXCELENTE (10)**

UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO				TRANSITO DE CLIENTES				ESPACIO DISPONIBLE PARA SEÑALIZACION				IMAGEN Y PRESENCIA DEL LOCAL			
(4)	(6)	(8)	(10)	(4)	(6)	(8)	(10)	(4)	(6)	(8)	(10)	(4)	(6)	(8)	(10)
SEGURIDAD EN LA ZONA				SEGURIDAD EN EL ESTABLECIMIENTO				ESPACIO PARA ATENCIÓN A CONSUMIDORES				CALIFICACION		EN EL CASO DE QUE SEA RENTADO, LA RENTA ES DE \$	
(4)	(6)	(8)	(10)	(4)	(6)	(8)	(10)	(4)	(6)	(8)	(10)				
ESTA REGISTRADO EN S.H.C.P.				LOCAL											
SI		NO		RENTADO		PROPIO									
TIENE LINEA TELEFONICA EN EL ESTABLECIMIENTO				TIENE FAX EN EL ESTABLECIMIENTO				CON CUANTOS EMPLEADOS CUENTA				LA TERMINAL DE PRONOSTICOS PARA LA ASISTENCIA PUBLICA SERA OPERADA POR			
SI	NO	TEL.		SI	NO	TEL.						EMPLEADO		PROPIETARIO	
DIAS DE ATENCION A CLIENTES				HORARIO DE ATENCION A CLIENTES				ZONA ECONOMICA							
DE _____ A _____				DE _____ A _____				ALTA MEDIA POPULAR							

Estimado solicitante para conocer los Derechos y Obligaciones de los Comercializadores y/o Agentes autorizados de Pronósticos para la Asistencia Pública, usted podrá consultar el Reglamento de Comercializadores y/o Agentes en nuestra página oficial de Internet www.pronosticos.gob.mx

**DATOS PARA SER LLENADOS POR PRONÓSTICOS
PARA LA ASISTENCIA PÚBLICA**

UBICACIÓN: PLAZA COMERCIAL TIENDA DE AUTOSERVICIO MERCADO PUBLICO
 CALLE KIOSKO AV. PRICIPAL
 AV. SECUNDARIA EXTERIOR INTERIOR
 LOCAL OTROS: _____

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

N

S

O

E

DATOS DE LA AGENCIA MÁS CERCANA

AGENCIA		PROMEDIO DE VENTAS	DISTANCIA APROX		FECHA DE ALTA
No.				Mts.	

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA
SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR Y/O EJECUTIVO DE CUENTA

NOMBRE Y FIRMA
SUBDIRECTOR REGIONAL

NOTAS IMPORTANTES:

- 1.-EL SOLICITANTE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ, EN CASO CONTRARIO SERÁ MOTIVO DE RESCISIÓN DE CONTRATO.
- 2.-EL OTORGAMIENTO DE LA AUTORIZACIÓN ESTA SUJETO AL PROCEDIMIENTO DE PROSPECCIÓN, ALTA, CONTROL Y BAJA DE AGENCIAS.
- 3.-EL COMERCIALIZADOR PODRÁ SOLICITAR EL COMPROBANTE DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO CONFORME AL ARTÍCULO 5 DEL REGLAMENTO DE COMERCIALIZADORES Y/O AGENTES.
- 4.- LOS DATOS PERSONALES RECABADOS SERÁN PROTEGIDOS Y SERÁN INCORPORADOS Y TRATADOS EN EL SISTEMA DE DATOS PERSONALES (BASE DE DATOS DE INTEGRAL), CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 1º Y 3º DEL REGLAMENTO DE COMERCIALIZADORES Y/O AGENTES VIGENTE Y CUYA FINALIDAD ES LA AUTORIZACIÓN DE LA SOLICITUD DE AGENCIA Y POSTERIOR CELEBRACIÓN DEL CONTRATO DE COMISIÓN MERCANTIL CON LA ENTIDAD, EL CUAL FUE REGISTRADO EN EL LISTADO DE SISTEMAS DE DATOS PERSONALES ANTE EL INSTITUTO FEDERAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PUBLICA (WWW.IFAI.ORG.MX), Y PODRÁN SER TRASMITIDOS A LAS DEPENDENCIAS U ORGANISMOS DEL SECTOR PÚBLICO, QUE POR SUS ATRIBUCIONES ASÍ LO SOLICITEN, ADEMÁS DE OTRAS TRASMISIONES PREVISTAS EN LA LEY. LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES ES LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS COMERCIALES , Y LA DIRECCIÓN DONDE EL INTERESADO PODRÁ EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO Y CORRECCIÓN ANTE LA MISMA ES EN LAS OFICINAS DE PRONÓSTICOS PARA LA ASISTENCIA PÚBLICA UBICADAS EN INSURGENTES SUR 1397 , COLONIA INSURGENTES MIXCOAC, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, C. P. 03920, DISTRITO FEDERAL. LO ANTERIOR SE INFORMA EN CUMPLIMIENTO DEL DÉCIMO SÉPTIMO DE LOS LINEAMIENTOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2005.