

Correo Electrónico _____

Nombre Comercial / Nombre
de Marquesina _____

Año de inicio de actividades comerciales _____

Facebook _____

Twitter _____

Página WEB _____

II. REPRESENTANTE LEGAL

Datos del Representante

Nombre: _____

Primer Apellido: _____

Segundo Apellido: _____

*CURP: _____

*Tipo de Identificación (descripción) _____

*Número Identificación _____

*R.F.C. _____

HOMOCLAVE _____

Teléfono
(Lada) _____

Teléfono Celular
(Lada) _____

Correo Electrónico _____

Cargo dentro de la empresa _____

(* Número de Testimonio Notarial del Poder _____

(* Vigencia del Poder _____

(* Número de Testimonio del Acta Constitutiva: _____

Datos del contacto que dará seguimiento a la participación de la Unidad Productiva en el evento

Nombre: _____

Primer Apellido: _____

Segundo Apellido: _____

*CURP: _____

*Tipo de Identificación (descripción) _____

*Número Identificación _____

*R.F.C. _____

HOMOCLAVE _____

Teléfono
(Lada) _____

Teléfono Celular
(Lada) _____

Correo Electrónico _____

Cargo dentro de la empresa _____

Idiomas en que puede negociar

Inglés

Francés

Otro especificar: _____

III. DOMICILIO

III.1 PERSONA FÍSICA O MORAL

* Tipo de Asentamiento Humano: Colonia Fraccionamiento Manzana Pueblo Rancho
 Granja Ejido Hacienda Otro Norma INEGI

* Nombre del Asentamiento Humano _____

* Tipo de Vialidad Avenida Boulevard Calle Callejón Calzada Periférico Privada
 Carretera Camino Otro Norma INEGI

* Nombre de Vialidad _____

*Número Exterior 1 _____ Número Exterior 2 _____ Número Interior _____ C.P. _____

* Referencia 1 (entre vialidades): _____

Referencia 2 (vialidad posterior): _____

Referencia 3 (descripción de ubicación): _____

*Localidad _____ *Municipio _____ *Estado _____

III.2 REPRESENTANTE

* Tipo de Asentamiento Humano: Colonia Fraccionamiento Manzana Pueblo Rancho
 Granja Ejido Hacienda Otro Norma INEGI

* Nombre del Asentamiento Humano _____

* Tipo de Vialidad Avenida Boulevard Calle Callejón Calzada Periférico Privada
 Carretera Camino Otro Norma INEGI

* Nombre de Vialidad _____

*Número Exterior 1 _____ Número Exterior 2 _____ Número Interior _____ C.P. _____

* Referencia 1 (entre vialidades): _____

Referencia 2 (vialidad posterior): _____

Referencia 3 (descripción de ubicación): _____

*Localidad _____ *Municipio _____ *Estado _____

Contacto que dará seguimiento a la participación de la Unidad Productiva en el evento

* Tipo de Asentamiento Humano: Colonia Fraccionamiento Manzana Pueblo Rancho
 Granja Ejido Hacienda Otro Norma INEGI

* Nombre del Asentamiento Humano _____

* Tipo de Vialidad Avenida Boulevard Calle Callejón Calzada Periférico Privada
 Carretera Camino Otro Norma INEGI

* Nombre de Vialidad _____

*Número Exterior 1 _____ Número Exterior 2 _____ Número Interior _____ C.P. _____

* Referencia 1 (entre vialidades): _____

Referencia 2 (vialidad posterior): _____

Referencia 3 (descripción de ubicación): _____

*Localidad _____ *Municipio _____ *Estado _____

IV. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN

1. COPIA SIMPLE Y ORIGINAL CON FINES DE COTEJO, DEL ACTA CONSTITUTIVA Y DE LAS MODIFICACIONES QUE EN SU CASO HAYA TENIDO A ÉSTA Y/O A SUS ESTATUTOS PROTOCOLIZADAS ANTE FEDATARIO PÚBLICO, O SU RESPECTIVA AUTORIZACIÓN O REGISTRO DEBIDAMENTE INSCRITAS ANTE EL REGISTRO PÚBLICO QUE CORRESPONDA.	
2. CEDULA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.) DEL SOLICITANTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL.	
3. COPIA SIMPLE Y ORIGINAL CON FINES DE COTEJO, DE LOS COMPROBANTES DE DOMICILIO FISCAL DE LA PERSONA MORAL Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, CON NO MAS DE TRES MESES DE ANTIGÜEDAD.	
4. COPIA SIMPLE Y ORIGINAL CON FINES DE COTEJO DEL ACTA PROTOCOLIZADA ANTE FEDATARIO PUBLICO O SU RESPECTIVA AUTORIZACIÓN, INSCRIPCIÓN O REGISTRO, DE LA ASAMBLEA O DE LA SESIÓN DEL ÓRGANO DE GOBIERNO FACULTADO, EN EL QUE CONSTE EL NOMBRAMIENTO, DESIGNACIÓN, PODER GENERAL O ESPECIAL DEL (LOS) REPRESENTANTE (S) O APODERADO (S) LEGAL (ES) CON LAS QUE ACREDITE FACULTADES PARA REALIZAR ACTOS DE ADMINISTRACIÓN O DE DOMINIO.	
5. COPIA SIMPLE Y ORIGINAL CON FINES DE COTEJO, DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA Y FIRMA DEL (LOS) REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES).	
6. CLAVE ÚNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) DE (LOS) REPRESENTANTE (S) O APODERADO (S) LEGAL (ES).	
7. OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES Y EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE AL DÍA DEL INGRESO DE LA SOLICITUD.	
8. OPINIÓN POSITIVA VIGENTE DEL SAT RESPECTO DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN (CFF); ASÍ COMO OPINIÓN POSITIVA VIGENTE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS) EN MATERIA DE OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL.	

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE O EN SU CASO DEL (LOS) REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES)

3. PERFIL DE LA UNIDAD PRODUCTIVA

ACTIVIDAD					
Producción (___)	Procesamiento (___)	Transformación (___)	Empaque (___)	Comercialización (___)	Promoción (___)
Otro especificar					

SEGMENTO				
Agricultura (___)	Fresco (___)	Congelado (___)	Procesado (___)	Orgánico (___)
Ganadería (___)	Fresco (___)	Congelado (___)	Procesado (___)	Orgánico (___)
Pesca (___)	Fresco (___)	Congelado (___)	Procesado (___)	Orgánico (___)

¿Tiene su empresa presencia internacional?		Sí (___)	No (___)
País	Estado/Ciudad	Producto	

4. DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO(S) A PROMOVER EN EL EVENTO

¿Se anexa lista de descripción de productos a promover en el evento?	Sí (___)	No (___)
--	----------	----------

(Si el número de productos a promocionar es mayor de dos, enviar descripción en documento siguiendo el formato siguiente.)

Nombre del producto (1) Español / Inglés		
Nombre científico (o técnico)		
Fracción Arancelaria		
Número de Registro Vigente FDA (E.U.A)		
Fecha de la última exportación		
Presentación y medidas del empaque		
Capacidad de producción anual (especificar unidad de medida)		
Instrucciones de Manejo (control de temperatura)		
Certificaciones (Número y Vigencia)		
Ciudad y Entidad Federativa de producción y/o procedencia		
¿Pertenece al padrón de exportadores? (Bebidas Alcohólicas)	SI (___)	NO (___)
Nombre del producto (2) Español / Inglés		
Nombre científico (o técnico)		
Fracción Arancelaria (8 dígitos)		
Fecha de la última exportación		
Presentación y medidas del empaque		
Capacidad de producción anual (especificar unidad de medida)		
Instrucciones de Manejo (control de temperatura)		
Certificaciones (Número y Vigencia)		
Número de Registro FDA (E.U.A.)		
Ciudad y Entidad Federativa de producción y/o procedencia		
¿Pertenece al padrón de exportadores? (Bebidas Alcohólicas)	SI (___)	NO (___)

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE O EN SU CASO DEL (LOS) REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES)