



Fecha: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD**

**AFILIACIÓN**

**REAFILIACIÓN**

<b>DATOS GENERALES</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>		
	<b>DENOMINACIÓN COMERCIAL</b>	<b>RFC</b>	
	<b>DOMICILIO</b>		
	<b>SUCURSALES</b>		
	<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN</b>	<b>DIRECTOR GENERAL</b>	
	<b>DATOS DE CONTACTO</b>		
	Nombre	Teléfonos	Correo Electrónico
	<b>REDES SOCIALES</b>		
Facebook	Twitter	Instagram	
<b>PÁGINA WEB</b>			
<b>No. de EMPLEADOS</b>	<b>Contrato de Adhesión PROFECO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
			<b>No. de Registro:</b>

<b>SERVICIOS</b>	<b>VELACIÓN</b>	<b>CREMACIÓN</b>	<b>CEMENTERIO</b>	<b>COLUMBARIO</b>	
	No. Salas	No. de Crematorios	No. Total de Fosas	No. Total de Nichos	
	Capacidad en Salas	Capacidad de Cremación	Fosas disponibles	Nichos disponibles	
	No. de servicios	Anual	Mensual		
	<b>Fabricación/venta de productos y/o prestación de servicios</b>				
Ataúdes	Urnas	Hornos	Carrozas	Embalsamado	Traslados
Equipos de velación		Mascotas	Otros(Describir):		

**Documentos requeridos**

RFC	Contrato Adhesión Registrado	Comprobante de Pago	Identificación Propietario/Representante
-----	------------------------------	---------------------	--

Manifiesto la veracidad de los datos asentados en esta Solicitud.

**Firma del Propietario o Representante**

\_\_\_\_\_

La información proporcionada por "El Afiliado" será tratada de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Para agilizar el proceso de Afiliación este formato deberá ser totalmente requisitado y anexar copia de la documentación requerida en PDF. En aquellos casos en que la información solicitada no corresponda las actividades comerciales de la Empresa deberá insertar la leyenda "No aplica".

**Contacto:** [fabiola.delarosa@comesef.org](mailto:fabiola.delarosa@comesef.org)

Av. Desierto de los Leones No. 52, PB SubAncla, Col. San Ángel, Del. Álvaro Obregón, Ciudad de México, CP 01000 **01(55) 55 50 57 27**