



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**

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

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**