



ASOCIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE SECTOR AGROPECUARIO ALIMENTARIO A.C.

FORMATO DE SOLICITUD DE FLEJES DE SEGURIDAD

Lugar y Fecha: _____

ASOCIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE SECTOR AGROPECUARIO ALIMENTARIO A.C.

PRESENTE.

Se dirige a usted ___Solicitante ___, para solicitar la cantidad de ___Cantidad en número y letra ___ flejes metálicos.

Derivado de esta solicitud anexo evidencia de la transferencia o depósito realizado a la cuenta 107675437 por un monto de \$_____, cantidad de cubre la cuota de recuperación de los flejes solicitados y el costo de envío.

La dirección para envío será; _____ a nombre de _____ con número de contacto _____

DATOS DE FACTURACIÓN:

Razón Social.

RFC.

Dirección fiscal.

Forma de pago.

Uso del CFDI.

Observación: A la presente solicitud anexar comprobante de depósito.

ATENTAMENTE

SOLICITANTE
(Nombre completo, cargo y firma)

ATENTAMENTE

AUTORIZA
(Nombre completo, cargo y firma)