

Solicitud de Afiliación como Centro de Trabajo (patron)

No. de Afiliación: 1100508 Fecha de elaboración de la solicitud: 21 07 2017
Dia (DD) Mes (MM) Año (AAAA)

Nombre, denominación o razón social del Centro de Trabajo: ETP DE VERACRUZ, S.A. DE C.V.

Domicilio: PROL DIAZ MIRON 4325 DEL MAESTRO
Calle No. Exterior Colonia
VERACRUZ VERACRUZ 91920
Delegación / Municipio Estado Código Postal

Ubicado entre las calles: PASEO LOS CEDROS Y MAESTROS VERACRUZANOS

No. Escritura Pública de Constitución / Decreto de Creación: 35769 De fecha: 23-02-1994 Otorgada ante el Lic.: ROBERTO NUÑEZ Y BANDERA

Fedatario Público No.: 1 De la ciudad de: MEXICO DF Registro Público de Comercio: 0065962

Folio Mercantil: 191581 Teléfono 1: 9-21-88-21 Teléfono 2: 9-21-88-20

Fax: 9-21-88-21 Página WEB: eipver.com.mx

Correo electrónico: gregorio@eipver.com.mx Tipo de Seguridad Social: IMSS ISSSTE ISSEMYM Otro

RFC del C.T.: EVE940223CR6 En caso de seleccionar "Otro", especifique: G0634870101

Giro: TRANSPORTE DE PERSONAS No. de registro patronal: G0634870101

Central obrera: SI No Zona económica: No

Cámara a la que pertenece: CANAPAT Nómina centralizada: SI No

Número total de trabajadores: 135 Forma de Pago a Trabajadores: Semanal Quincenal Mensual Otro (días)

Trabajadores de confianza: 35

Trabajadores sindicalizados: Nombre del banco: SANTANDER

Trabajadores con base: Número de cuenta bancaria: 65505678542

Requiere Certificación: SI No Clabe Interbancaria (18 dígitos): 014849655056785421

Autorización a: Persona Física (PF) Persona Física con Actividad Empresarial (PF/AE) Persona Moral Privada (PM) Persona Moral Pública (PM) Régimen de Incorporación Fiscal (RIF)

Nombre del Propietario y/o Representante Legal: PASTORA ZAPIEN LOPEZ
RFC: ZALP320421OCC CURP: ZALP320421MVZPPS0S

Escritura Pública No.: 12598 De fecha: 8-06-2000 Otorgada ante la Fe del Lic.: JAIME GERARDO BACA OLAMENDI

Notario Público No.: 2 De la ciudad de: VERACRUZ, VER

Fecha de recepción de la solicitud: Dia (DD) Mes (MM) Año (AAAA)
(Exclusivo personal de la oficina FONACOT)

Autorización para Solicitar Reportes de Crédito

Por este documento autorizo expresamente al Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Unión de México, S.A. SIC y/o Dun & Bradstreet S.A. SIC.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que el Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial, o el de la empresa que represento, consultando que esta autorización se encuentra vigente por un periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso, durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica. En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro Bajo protesta de decir verdad ser Representante Legal de la Empresa mencionada en ésta autorización, manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad del Instituto del Fondo Nacional para el Consumo de los Trabajadores y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia; mislgo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del cliente mediante su firma autógrafa.

Pastora Zapien López
PASTORA ZAPIEN LOPEZ

Nombre completo y firma de PF, PE/AE, Representante Legal

Funcionario que recibe la solicitud (Exclusivo para el personal del Instituto FONACOT)
Fecha de la consulta: Dia (DD) Mes (MM) Año (AAAA)

Nombre: Puesto: Firma: