|  |
| --- |
| **FORMATO COMERCIALIZACION** |
| Elija un elemento. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre o Denominación Social:** |  Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Dirección:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **RFC:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  |  |  |
| **SERVICIOS A PRESTAR:** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Vigencia:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Lugar: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Contraprestación:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Forma de pago a BOBO:** |  |
|  |  |  |  |
| **Talento:** | Aplica [ ]  No aplica [ ]  Nombre (si aplica) Haga clic aquí para escribir texto. |
| **REQUERIMIENTOS DEL ACTOR / ACTRIZ** |
| **Documentación requerida:** |
| **Persona Física:** |  | **Persona Moral:** |
| 1. Identificación Oficial con Fotografía (vigente),
2. Comprobante de Domicilio (predial, teléfono, luz), (no mayor a 3 meses de antigüedad)
3. Cédula de Identificación Fiscal
4. Formato 32 D (no mayor a 3 meses de antigüedad)
 |  | 1. Acta Constitutiva de la Sociedad
2. Acta en la que se otorgue Poder al Representante o Apoderado Legal.
3. Identificación Oficial con Fotografía del Representante o Apoderado Legal (vigente),
4. Comprobante de Domicilio (predial, teléfono, luz), (no mayor a 3 meses de antigüedad)
5. Cédula de Identificación Fiscal
6. Formato 32 D (no mayor a 3 meses de antigüedad)
 |
| **OBSERVACIONES:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **NEGOCIADO POR:** | Haga clic aquí para escribir texto. | **FECHA SOLICITUD:** | Haga clic aquí para escribir una fecha. |

Dirección de Operaciones

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonia Salvador