**Nombre de la empresa:**

|  |
| --- |
| Pulse aquí para escribir. |

**Domicilio:**

|  |  |
| --- | --- |
| Calle y Número | Pulse aquí para escribir. |
| Colonia | Pulse aquí para escribir. | Alcaldía/Municipio | Pulse aquí para escribir. |
| Código Postal | Pulse aquí para escribir. | Entidad Federativa | Pulse aquí para escribir. |

**Contacto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1er Teléfono de oficina(incluir clave lada) | Pulse aquí para escribir. | 2do Teléfono | Pulse aquí para escribir. |
| Correo Electrónico de Contacto | Pulse aquí para escribir. |
| Página Electrónica o correo de contacto para público en general | Pulse aquí para escribir. |

**Nombre del representante ante AMAAC:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos | Pulse aquí para escribir. |
| Título o profesión | Pulse aquí para escribir. | Teléfono celular | Pulse aquí para escribir. |
| Cargo en la empresa | Pulse aquí para escribir. | Fecha de nacimiento | Pulse aquí para escribir. |
| Correo(s) electrónico(s) | Pulse aquí para escribir. |

**Datos fiscales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social | Pulse aquí para escribir. |
| RFC | Pulse aquí para escribir. | Uso de CFDI | Pulse aquí para escribir. |
| Calle y Número | Pulse aquí para escribir. |
| Colonia | Pulse aquí para escribir. | Alcaldía / Municipio | Pulse aquí para escribir. |
| Código Postal | Pulse aquí para escribir. | Entidad Federativa | Pulse aquí para escribir. |
| Correo electrónico(recepción de facturas)  | Pulse aquí para escribir. |

**Enumere en orden de importancia, las principales actividades a las que se dedica su empresa:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aditivos y Modificadores | Elegir | Constructoras | Elegir |
| Consultoría | Elegir | Diseño de Emulsiones y Asfaltos Modificados | Elegir |
| Diseño de Mezclas Asfálticas | Elegir | Distribución de Asfalto | Elegir |
| Laboratorio de Control de Calidad | Elegir | Lubricantes | Elegir |
| Maquinaria y equipamiento | Elegir | Plantas de asfalto | Elegir |
| Seguridad Vial | Elegir | Supervisión de Obra | Elegir |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **“Estoy de acuerdo en cumplir con lo estipulado en el estatuto de la AMAAC”.** | **Sí**[ ]  | **No**[ ]  |
| Pulse aquí para escribir.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha | Pulse aquí para escribir.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma de quien proporciona la información |