



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

INSTRUCCIONES:

***Para contratación es necesario enviar los siguientes requisitos a: hola@amigoprepago.com**

1. Imagen de solicitud de afiliación completa y firmada
2. Fotografía que muestre el rostro del titular sosteniendo la solicitud firmada (para verificación del titular a registrar)
3. Imágenes de identificación oficial del titular por ambos lados
4. Imagen del comprobante de domicilio del comercio con fecha de expedición menor a 60 días
5. **Opcional si requiere facturación** (imágenes de inscripción al RFC con cédula fiscal, identificación oficial por ambos lados y comprobante de domicilio fiscal reciente)

*** Favor de verificar la correcta captura de su número celular, ya que se utilizará para enviarle códigos de acceso por WhatsApp**

*** Los datos marcados son indispensables**

Datos del punto de venta

Nombre del Comercio:*	"Ej. Papelería Mary"
Calle:*	
Número exterior:*	
Número interior:	
Colonia:*	
Municipio:*	
Estado:*	
Código Postal:*	
Actividad del negocio:*	"Ej. Papelería"

Datos del titular

Nombre(s):*	
Apellido paterno:*	
Apellido materno:*	
Teléfono celular a 10 dígitos:*	
Email:	
Email secundario: "Recomendado"	

Nombre y firma del titular