



**SISTEMAS  
ESTRATEGICOS**  
S.A. DE C.V.

CONTROL  
**2000**  
Software administrativo,  
contable y fiscal.

Favor de llenar esta solicitud con letra de molde para su mejor legibilidad.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

### 1.- DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Persona: Física ( ) Moral ( ) En caso de ser persona física ¿ utiliza algún nombre para su negocio? Especifique.

Representante Legal: Nombre (s) Apellido Paterno, Apellido Materno.

### DATOS DE FACTURACION:

Nombre, Denominación ó Razón Social: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_ Calle, Número. \_\_\_\_\_

Colonia, sector o delegación: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfonos: ( ) clave lada Tel 1: \_\_\_\_\_ Tel2: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Fecha en la que estableció su negocio: \_\_\_\_\_

**Especifique la dirección para envíos , en caso de ser diferente al domicilio de facturación:**

### 2.- PERSONAS CON LAS QUE SE TENDRÁ CONTACTO:

REPRESENTANTE O GTE.. GENERAL: \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nombre y puesto de personal de ventas \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### 3.-DATOS COMERCIALES

Principales actividades) comerciales) a la (S) que se dedican:

Hardware 1,- \_\_\_\_\_ 2,- \_\_\_\_\_ 3,- \_\_\_\_\_

Software porcentaje del conocimiento de la aplicación.  
1,- ( %) \_\_\_\_\_ 2,- ( %) \_\_\_\_\_ 3,- ( %) \_\_\_\_\_

Otras Actividades \_\_\_\_\_

Territorio o zona de ventas que abarca (breve): \_\_\_\_\_

Sectores de Ventas: \_\_\_\_\_ Universidades ( ) % \_\_\_\_\_ Estudiantes \_\_\_\_\_ Particulares ( ) %

Llenar en % \_\_\_\_\_ Gobierno ( ) % \_\_\_\_\_

Emp. Comerciales ( ) % Emp. De Servicios: ( ) % total 100%