

Por medio del presente documento solicito mi alta como distribuidor autorizado. Y hago constar lo siguiente:

- a) Mi negocio es la instalación y comercialización de equipo de cómputo, seguridad, telecomunicaciones y tecnología.
- b) Tengo los conocimientos necesarios y la infraestructura para implementar los productos anteriores señalados.
- c) Todos los productos que adquiera serán para instalación o reventa, no para consumo propio.
- d) Conozco y estoy de acuerdo con las políticas de venta, servicio y garantía de Tecnosinerugia.

#CLIENTE

Uso exclusivo de Tecnosinerugia

SUCURSAL

INFORMACIÓN DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Razón Social o nombre completo: _____

Calle y No. _____ RFC: _____

Colonia: _____ Teléfono: _____

Delegación: _____ Celular: _____

Ciudad: _____ Fax: _____

Edo: _____ Página web: _____

C.P. _____ Correo electrónico de Contacto: _____

En que moneda desea facturar MXN _____ USD _____
 (La moneda de facturación es fija)

INFORMACIÓN DE LOS PRINCIPALES DIRECTIVOS

Nombre	Puesto	Tel. Directo	E-mail

INFORMACIÓN COMERCIAL

¿Cuenta con local físico? SI _____ NO _____ No. de Empleados: _____ Giro Principal: _____

¿Esta registrado con algún mayorista de cómputo, telecomunicaciones o seguridad? SI _____ NO _____

¿Cuál o cuáles? _____

CONOCERTE MEJOR NOS PERMITE ATENDERTE MEJOR

Del 100% de tus ventas menciona los porcentajes que representan las siguientes líneas de negocio:

	Porcentaje de Venta:	Marcas que maneja:
1) Control de Acceso y Asistencia _____	%	_____
2) Alarmas, Intrusión y Protección perimetral _____	%	_____
3) CCTV Digital en alta definición _____	%	_____
4) Videovigilancia IP _____	%	_____
5) Redes de Datos, Conectividad inalámbrica _____	%	_____
6) Automatización _____	%	_____
7) Infraestructura y Data Center _____	%	_____
8) Detección de Incendios _____	%	_____
9) Videovigilancia móvil _____	%	_____
10) Radiocomunicación _____	%	_____

¿Cuáles de los siguientes servicios adicionales ofreces?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> a) Central de monitoreo de alarmas | <input type="checkbox"/> d) Centro de servicio de radiocomunicación |
| <input type="checkbox"/> b) Monitoreo de video | <input type="checkbox"/> e) Renta / arrendamiento de equipo |
| <input type="checkbox"/> c) Almacenamiento en mis instalaciones / respaldo remoto | <input type="checkbox"/> f) Tienda on-line |

¿Cuentas con alguna(s) Certificación(es) ?

Marca	Fecha de Certificación	Fecha de Vencimiento	Persona Certificada

¿Atiendes proyectos Corporativos y/o de Gobierno? SI _____ NO _____ ¿De qué tipo? _____

¿CÓMO ES TU PROCESO DE COMPRA?

- 1- Orden de compra: SI _____ NO _____ Opcional _____
- 2- Forma de pago: Efectivo _____ T.C. _____ Transferencia _____ Crédito _____ Cheque _____
- 3- 4 dígitos de cuenta de pago (Aparecerá siempre en sus facturas como método de pago): _____
- 4- E-mail para envío de factura: _____
- 5- E-mail para envío de pedidos: _____

Forma de Pago

Si siempre utilizarás la misma forma de pago marca, de lo contrario deja los campos en blanco.

CONTACTOS ADICIONALES

Departamento	Nombre	Teléfono	E-mail
Compras			
Administración			
Ingeniería de Proyectos			
Ventas			

¿CÓMO TE ENTERASTE DE NOSOTROS?

INFORMACIÓN DE REDES SOCIALES (OPCIONAL)

Facebook: _____

Twitter: _____

Otras: _____

POR MEDIO DE LA PRESENTE Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, CONFIRMO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PLASMADA ES VERDADERA

Nombre del Representante Legal:

Firma del Representante Legal
(Indispensable)

ADJUNTA A ESTA SOLICITUD
LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- 1) Alta de Hacienda (R1) 2) Comprobante de Domicilio 3) Identificación oficial del Representante Legal
4) Cédula Fiscal 5) Acta Constitutiva (en caso de persona moral) 6) Poder del Representante Legal (si no se especifica en el acta)

Autorizó _____ Fecha _____ Ejecutivo _____