

## Solicitud de Factura

Favor de entregar su información al momento de su inscripción.



<b>Nombre / Compañía</b>	
<b>RFC</b>	
<b>Régimen fiscal</b>	Persona Física
	Persona Moral
<b>Dirección fiscal</b>	Calle y número:
	Código postal:
	Colonia:
	Delegación:
	Ciudad:
	Teléfono:
<b>Correo:</b>	

- Favor de enviar la solicitud de factura el mismo día en el que realice el pago.
- Se sugiere anexar su constancia de situación fiscal.
- El pago es en una sola exhibición, para pagos con tarjeta solo se aceptan VISA o Mastercard.