***Solicitud a la Franquicia CardNet***

|  |
| --- |
| **DATOS DE REGISTRO** |
| Razón Social      | R.I.F.      | Tipo de Solicitud[ ]  Inscripción [ ]  Actualización  |
| Dirección Fiscal      |
| Ciudad      | Estado      | Código Postal      | País      |
| Teléfono      | Fax      | E-mail       | Web Site      |
| **CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA** |
| **¿Dónde espera prestar el Servicio de Carnetización?**[ ]  Tienda o Local Comercial [ ]  Ambos [ ]  Servicio a Domicilio [ ]  Otros | **Objeto de la Empresa**      |
| **Ventas anuales actuales en BsF.** [ ]  < 60.000 [ ]  60.000 - 140.000[ ]  140.000 – 220.000 [ ]  > 300.000 | **Número de empleados**[ ]  < 5 [ ]  < 10[ ]  6 - 20 [ ]  20 - 50 |
| **¿Mercados en los cuales se piensa enfocar?**[ ]  Financiero [ ]  Comercial [ ]  Petróleo y Gas [ ]  Salud [ ]  Educación [ ]  Construcción [ ]  Gobierno [ ]  Manufactura |
| **Escoja su Kit CardNet**[ ]  Kit CardNet Nº 1 [ ]  Kit CardNet Nº 2[ ]  1 Kit CardNet Nº 3 [ ]  Kit CardNet Nº 4 | **¿Brinda servicios actualmente?**[ ]  Si Describa      [ ]  No |
|  **INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA (REGISTRO MERCANTIL ACTA CONSTITUTIVA)** |
| Fecha      | Registro      | Número      | Tomo      | Folio      | Capital Social      |
| **REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA** |
| Nombre      | Cédula de Identidad      | Cargo      |
| Nombre (Comprador Autorizado)      |  E-mail      | Cargo       |
| **REFERENCIAS COMERCIALES** |
| Razón Social      | Teléfono      | E-mail      |
| **REFERENCIAS BANCARIAS** |
| Banco      | Tipo de Cuenta      | Nº de Cuenta      |
| **OBSERVACIONES** |
|  |
|  |

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS SUMINISTRADOS A EFECTOS DE REGISTRO SON CONFIABLES Y AUTORIZO A IDENTIFICACIÓN PLÁSTICA 3000, C.A. A REALIZAR CUALQUIER VERIFICACIÓN NECESARIA DE LOS MISMOS