CEDROS

AMICUS PROTECTIO FORTIS

Datos Fiscales

No Requiero Factura ( )

Nombre completo de la persona física o moral a quien se emitirá la factura:

Apellido paterno Apellido Materno Nombre(s)

R.F.C. con homoclave (entregar copia de cédula fiscal)

Dirección fiscal completa:

Calle No. Exterior No. Interior Colonia

Delegación o Municipio C.P. Ciudad Estado

Nombre completo del alumno:

Apellido paterno Apellido Materno Nombre(s)

CURP del alumno:

/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /

Nombre y firma del padre o tutor