

**INFORMACIÓN GENERAL**

NOMBRE COMERCIAL			
NOMBRE COMPLETO (Persona física)			
RAZÓN SOCIAL (Persona Moral)			R.F.C.
REGISTRO PATRONAL DEL IMSS (10 DIG)*		No. DELEGACIÓN IMSS*	
AÑO DE INICIO DE OPERACIONES (Persona Moral)		FECHA DE NACIMIENTO (persona física)	
CURP (Persona Física)		NUMERO DE IFE (Persona física)	
ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO (Persona física)		MUNICIPIO DE NACIMIENTO (Persona física)	
No. DE EMPLEADOS	Mujeres ___	Hombres ___	TOTAL: _____
OBJETO SOCIAL			
TIPO DE OPERACIÓN <input type="checkbox"/> FABRICANTE <input type="checkbox"/> DISTRIBUIDOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS			
ACTIVIDAD			
NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL			
E-MAIL	LADA	TEL	EXTENSIÓN
PÁGINA WEB			
DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO EXT. E INTERIOR)			
COLONIA		CIUDAD	
DELEGACIÓN / MUNICIPIO		ESTADO	
PAÍS	México	CÓDIGO POSTAL	
PARQUE INDUSTRIAL		LOCALIDAD	

**AFILIACIÓN (para llenado del Cluster)**
**FACTURA**
**PAGO(s)**

<b>Folio Fiscal</b>		<b>Fecha</b>	
<b>Fecha de Certificación</b>		<b>Método de pago</b>	
<b>Fecha de emisión</b>			

**LOGOTIPO**
**INFORMACIÓN DE CONTACTO**

NOMBRE DIRECTOR GENERAL		E-MAIL	
LADA	TELÉFONO	EXTENSIÓN	
CONTACTO CLUSTER		PUESTO	
E-MAIL	TELÉFONO	EXTENSIÓN	

**INFORMACIÓN ACERCA DE LA EMPRESA**

Principal actividad					
Productos o servicios principales					
CERTIFICACIONES		<input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> ISO/TS 16949 <input type="checkbox"/> AS 9100 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 <input type="checkbox"/> ISO/IEC 17025 <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> OTRO:			
FECHA DE CERTIFICACIÓN		FECHA DE EXPIRACIÓN			
ORIGEN DE LA INVERSIÓN		<input type="checkbox"/> NACIONAL % <input type="checkbox"/> EXTRANJERA %		PAÍS	
VOLUMEN DE VENTAS AL ÚLTIMO AÑO (MILLONES DE USD)		SELECCIONE	AÑO	PORCENTAJE DE EXPORTACIÓN	%
PAÍSES DE EXPORTACIÓN					
VENTAS POR SECTOR		<input type="checkbox"/> AUTOMOTRIZ    % <input type="checkbox"/> ELECTRODOMÉSTICOS    % <input type="checkbox"/> METALMECÁNICO    % <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO – ELECTRÓNICO    % <input type="checkbox"/> AEROESPACIAL    % <input type="checkbox"/> OTRO:    %			

"Por medio de la presente, autorizo al **CLUSTER DE PLÁSTICOS DE QUERÉTARO AC**, con domicilio en Pie de la Cuesta número 308-2, colonia Desarrollo San Pablo, Santiago de Querétaro, Querétaro; a:

- utilizar los datos personales aquí recabados única y exclusivamente para fines de comprobación y promoción."
- utilizar el logotipo/marca de la empresa para fines de comprobación y promoción.

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del representante legal**  
**Fecha:**