



Cámara Nacional  
De La Industria  
De Transformación

## Formato Afiliación

Folio: \_\_\_\_\_

### Perfil del afiliado:

Persona Física

Persona Moral

### Datos del afiliado

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_

Director o Gerente General: \_\_\_\_\_

No. de Empeados: \_\_\_\_\_

### Datos de facturación:

Domicilio: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Uso de CFDI \_\_\_\_\_

Método de pago \_\_\_\_\_

Forma de pago \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Concepto: \_\_\_\_\_

Pago de afiliación [Año] \_\_\_\_\_



info@canacintramorelos.org.mx



www.canacintramorelos.org.mx



777 241 8380



Av. Palmas Norte 125, Bellavista,  
62140 Cuernavaca, Mor.