

PRIMUS AUDITING OPERATIONS MEXICO, S. de R.L. de C.V.

Calle Millet No. 109, Col. Eucalipto Vallarta

Zapopan, Jalisco C.P. 45020

Tel. (331) 981 8572 | Fax (331) 981 8658

Para uso interno de Primus
Auditing Ops
Cliente: _____

DATOS DE CLIENTE

Razón Social: _____

Dirección Fiscal: _____

Colonia: _____

Ciudad y Estado: _____

Código postal: _____ RFC: _____

Método y moneda de pago: _____ Últimos 4 dígitos de la cuenta: _____

Teléfono y Fax: _____ ¿A través de que aérea fue su contacto inicial? _____

Uso de CDFI _____

Contacto de Servicios:

Celular: _____ Email: _____

Contacto de pagos:

Celular: _____ Email: _____

Distribuidor: _____

**Servicios solicitados: (Detallar tipos de Auditorias)

Asesor de inocuidad (Persona autorizada para recibir resultados):

Celular: _____ Email: _____

Yo representante legal de _____

autorizo a _____ para que ordene servicios en mi nombre
y de la empresa que represento, haciéndome responsable de cualquier cargo generado por servicios
otorgados por Primus Auditing Operations México, S. de R.L. de C.V.

Nombre y Firma del Representante Legal

Elaborado Por: D. Suárez	Revisado Por: C. García	Aprobado Por: J. Ledezma
Edición Original: 7 Feb. 2018	Revisión: 00	Emisión: 15 Mar. 2018