|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. DATOS DEL USUARIO INTERESADO Y DE LAS FILIALES, SUBSIDIARIAS Y/O IMPORTADORES** | | |
| Tipo de modificación: Elija un elemento. | | |
| Persona | Moral | Física |
| 1. Nombre de la persona física o persona moral, de sus filiales, subsidiarias y/o importadores: | | |
| 2. Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) del interesado y en su caso, de sus filiales, subsidiarias y/o  importadores: | | |
| 3. Domicilio fiscal del interesado y en su caso, de sus filiales, subsidiarias y/o importadores:  Calle:  Número Exterior:  Número Interior:  Colonia:  Municipio o Demarcación territorial:  Código Postal:  Entidad Federativa: | | |
| 4. Teléfono(s):  Correo Electrónico:  Página electrónica del interesado y en su caso, de sus filiales, subsidiarias y/o importadores: | | |
| 5. Giro de la Empresa del interesado y en su caso, de sus filiales, subsidiarias y/o importadores: | | |
|  | | |
| 1. **DATOS DEL REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES) EN CASO DE PERSONA MORAL Y DE SUS FILIALES, SUBSIDIARIAS Y/OIMPORTADORES** | | |
| 1. Nombre(s), Apellido(s) Paterno, Apellido(s) Materno: | | |
| 1. Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.): | | |
| 1. Clave Única del Registro de Población (CURP): | | |
| 1. Domicilio fiscal:   Calle:  Número Exterior:  Número Interior:  Colonia:  Municipio o Demarcación territorial:  Código Postal:  Entidad Federativa: | | |
| 5. Teléfono(s):  Otorgo mi consentimiento para ser notificado vía correo electrónico:  Correo Electrónico: | | |
|  | | |

Manifiesto que los datos asentados en la presente solicitud son correctos, por lo que puede formar parte de la base de datos de Normalización Profesional de México, S.C.

* Si no son llenados todos los campos de este formato no se podrá dar de alta el registro.
* Puede consultar nuestro aviso de privacidad en nuestra página [www.npmx.org](http://www.npmx.org).

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre y Firma del Interesado** |